



DEMANDE DE GARANTIE

NOM ET ADRESSE DU REVENDEUR :	ANNEE DE LA DEMANDE DE GARANTIE		MOIS DE LA DEMANDE DE GARANTIE		NOMBRE DE DEMANDE	
	N° DE FACTURE				MARQUE	
	DATE DE RECEPTION		<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>	MODELE
NOM ET ADRESSE CLIENT FINAL	DATE DE VENTE CLIENT		<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>	N° DE SERIE CHASSIS
	DATE DE PANNE		<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>	N° DE SERIE MOTEUR
	DATE DE REPARATION		<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>	PARTIE DEFECTUEUSE
	TEMPS DE REPARATION (a titre indicatif - non pris en charge)					NOMBRE D'HEURE
REPARATION EFFECTUÉE PAR Nom - Prénom - Fonction dans la société :			DOSSIER REMPLI PAR : Nom - Prénom - Fonction dans la société :			
Signature:			Signature:			
DESCRIPTION DES SYMPTOMES ET DE LA PANNE :						
PIECES DEFECTUEUSES						
	DESIGNATION	REFERENCE	QTE	PRIX PUBLIC HT	PRIX NET	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
DATE DE RECEPTION DEMANDE	<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>	TOTAL QTE	EUR	
POUR COM EUROP ESCLUSIVEMENT					EUR	
DATE DE PRISE EN CHARGE DE LA GARANTIE:						
DATE DE REFUS DE LA GARANTIE :						
DATE:						
SIGNATURE:				COUT TOTAL	EUR	