

Demande d'accord de retour

GARANTIE n° :

Expéditeur	
N° de compte:	
Entreprise:	
Ville:	
Interlocuteur:	
Mail:	
Fax:	

Destinataire
SAS CHAUSENDE
LE FORUM DES ARNAVANTS
12 BD FREDERIC SAUVAGE
13014 MARSEILLE
telephone@chaussende.com
04 90 42 20 18

Toute demande de garantie doit impérativement être accompagnée de ce document dûment complété, ainsi que d'une photocopie de la carte grise.

Renseignements Article

Référence de la Pièce	Qté	Numéro du BL	Date du BL
Le matériel a-t-il été monté ?		écrire ci-contre oui ou non, Si oui, remplir le cadre renseignements véhicule	

Défaut(s) constaté(s)

--

Renseignements Véhicule

Marque	Type	Motorisation	Date de 1ere Mise en Circulation	Kilométrage Total	Date de Remplacement	Kilométrage Effectué
Immatriculation						

Si la garantie est refusée par l'équipementier, souhaitez-vous le retour de la pièce?(port à votre charge)

Acceptation selon CONDITIONS GENERALES DE VENTES (Article 5) - Voir " Retours" sur www.chaussende.com

