

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE **S.A.V.**

**Important :**

- Remplir une fiche par appareil. 1 exemplaire à nous retourner par fax ou par mail, et 1 exemplaire à mettre sur le colis (n° de retour bien visible).
- Joindre dans le colis une copie de la facture client (pour le matériel sous garantie).
- Le matériel doit être retourné soigneusement emballé (sur palette).

Tampon de la société  
et signature client

Société :

Personne à contacter :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Description du problème : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Désignation du produit	N° de série	Date de l'expédition	Lieu d'installation

Demande acceptée le :

N° de retour :

Demande refusée le :

Motif du refus :

Tampon SICAM

**SICAM**  
22, Av. de l'Industrie  
Z.I. Le Triolet - 42390 Villars  
SIRET: 584 503 460 00027 APE 4669 B

EXPÉDITEUR

DESTINATAIRE

**Société SICAM**

**22, Avenue de l'Industrie  
Z.I. Le Triolet - 42 390 Villars**