



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 : Signature:			DOSSIER REMPLI PAR : Nom - Prénom - Fonction dans la société : 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 EXCLUSIVEMENT						
DATE DE PRISE EN CHARGE DE LA GARANTIE:						
DATE DE REFUS DE LA GARANTIE :						
DATE:						
SIGNATURE:				COUT TOTAL	EUR	