

Fiche de réclamation SAV

Cadre réservé à FLO

N° de réclamation:

Date de réclamation:

NC*	<input type="checkbox"/>
SAV	<input type="checkbox"/>
HG**	<input type="checkbox"/>

*NC: non-conformité

**HG: Hors Garantie

Chers clients, afin de prendre en charge votre demande de SAV dans les plus brefs délais, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce formulaire et de nous le retourner soit par mail à :

sav@flo-fermetures.fr ou par fax au **02.41.64.97.00**

Pour tous défauts visuels, merci de nous faire parvenir des photos par mail.

Le délais de traitement SAV sera pris en compte après réception de l'ensemble des informations.

Coordonnées Client ou cachet de l'entreprise

Date : / /
--------	-----------------------

Extensia :	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Interlocuteur :	
Coordonnées interlocuteur Port / @ :	

N° cde FLO Obligatoire	
-------------------------------	--

Repère	Pièces	Réclamation
Exemple: A1	Exemple: Moteur	Exemple: Pertes des fins de courses

Observations :