

Formulaire à compléter avec le client et à nous envoyer dans **les meilleurs délais**.

Date :

Nom du client :

Adresse :

Code postal / ville :

Nom du représentant :

Type d'appareil :

Type d'appareil :

Type d'appareil :

Type d'appareil :

Type d'appareil :

Type d'appareil :

Numéro de série : Modèle :

Numéro de série : Modèle :

Numéro de série : Modèle :

Numéro de série : Modèle :

Numéro de série : Modèle :

Numéro de série : Modèle :

Tests de fonctionnement réalisés : oui/non, si non pourquoi :

L'installation est-elle finie : oui/non, si non pourquoi :

Formation du personnel : oui/non, si non pourquoi :

Nom & signature technicien :

Nom & signature du client :