Nº factore : F144 0791809

Nom client facture : DOT SHARK

INFORMATIONS CLIENT LIVRE INFORMATIONS CENTRE DE LIVRAISON DOT SHARK | BOULANGER VAULX EN VELIN | CARRE DE SOIE RUE FRANCIS DE PRESSENSE DE BOHLEN 111 ΑV 69100 VILLEURBANNE | 69120 VAULX EN VELIN Tel: 0606060606 0825850850 Tel SAV: 0320494773 No tél bureau Magasin : VAULX EN VELIN no tel portable : 0614894072 | A livrer le : 27/04/2018 Commentaire : DOSSIER SAV R003886424/ACCORD SONY Tournée : 060 GRAND EST MATIN | Equipe : ADRESS LIVRAISONS REPRISE TV SONY DEFECTUEUSE POUR DOSSIER SAV TEL:0614894072 Matériel à reprendre : Non PRIX VENTE Code emb Code comptoir Matériel à livrer Qté Code produit 2.990,00-R 0001087845 TV SONY KD55A1 OLED 1 Dont 15,00- ECO-PART DEEE 0001087845 TV SONY KD55A1 OLED 2.290,00 R 15,00 ECO-PART DEEE Dont. 399,99 0001072365 Garantie Réparation 5ans TV 2001-2500EU 1 Nº Tél Assistance 0320626110 Votre Contrat Hotline Nº 14400114509 SOLDE A ENCAISSER EN EURO : 0,00 (A) Quantité Prix unitaire Code produit Fourniture mise en service TOTAL FOURNITURES:(B) Code produit Déplacement hors zone +30Km Ouantité TOTAL : (A+B+C) SOLDE A ENCAISSER : Heure d'arrivée : ... H ... Mn Heure de départ : ... H ... Mn MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : Je soussigné certifie Je soussigné certifie que le travail effectué avoir remis à BOULANGER me donne entière satisfaction | | Nombre appareil(s) : ----- SIGNATURE CLIENT ------ | |----- SIGNATURE CLIENT ----------- SIGNATURE LIVREUR -----Date et mention manuscrite Lu et approuvé

^[] Je déclare ne pas avoir remis mon ancien matériel

19:11:06

DEMARKANG OF TERM ATTERD	THEODIAMIONS COMMON ON LINES TOO
- FRMATIONS CLIENT LIVRE K RUE FRANCIS DE PRESSENSE	INFORMATIONS CENTRE DE LIVRAISON
	BOULANGER VAULX EN VELIN
	CARRE DE SOIE
ROL HUNCIO DI INIBULIOLI	
100 VILLEURBANNE	69120 VAULX EN VELIN
Tel : 0606060606	0825850850 Tel SAV : 0320494773
o tél bureau :	Magasin : VAULX EN VELIN
o tel portable : 0614894072	
Commentaire :	A livrer le : 27/04/2018
DOSSIER SAV R003886424/ACCORD SONY	Tournée : 060 GRAND EST MATIN
REPRISE TV SONY DEFECTUEUSE POUR DOSSIER	Equipe : ADRESS LIVRAISONS
SAV TEL:0614894072	
Matériel à reprendre : Non Code produit Matériel à livrer	Oté PRIX VENTE Code emb Code comptoi
•	-
0001087845 TV SONY KD55A1 OLED	
Dont 15,00- ECO-PART	
0001087845 TV SONY KD55A1 OLED	1 2.290,00 R
Dont 15,00 ECO-PART	
0001072365 Garantie Réparation 5ans TV 2001-2	500EU 1 399,99
N° Tél Assistance 0320626110	
Votre Contrat Hotline Nº 14400114509	
Code produit Fourniture mise en service	
	NITURES :(B)
Code produit Déplacement hors zone +30Km	Quantité
	Quantité
	Quantité
Code produit Déplacement hors zone +30Km	Quantité
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LINA. (.50. NCON. F.) TES. FE OL. Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER :
Observations: LINAA.(.SO.NCON.E. TESTE OF. Heure d'arrivée: 14 H 30 Mn	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LIVRA: (.50.NCON.E.	Quantité TOTAL :
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LINA. (.50. NCON. F.) TES. FE OL. Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC ORMMIS.CN.SCRUSC
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LINAA (SON CON E) TESTE OL Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn	Quantité TOTAL: (C) MALSSER: TTC CORM. MIS CN SCRUSC MONTANT Règlement par Chèque:
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LINA. (.50. NCON. F.) TES. FE OL. Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn	Quantité TOTAL: (C) ICAISSER: TTC ORM. MIS CN SCRUSC MONTANT
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : L!V.A. (.50.NCON.E.) TES. t.E. O.L. Heure d'arrivée : 1.4 H 30 Mn Heure de départ : 1.9 H 55 Mn	Quantité
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : C.I.V.A. (.50.NCON.E.) T.E.S.f.E.O.L Heure d'arrivée : 1.9 H 3.0 Mn Heure de départ : 1.9 H 55 Mn Je soussigné certifie	Quantité TOTAL: (C) ICAISSER: TTC ORM. MIS. C.M. Sell U.Se MONTANT Règlement par Chèque: Espèce:
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : C!VRA: (SO. NCON. E. TES. f.E. O.L. Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn Heure de départ : 14 H 55 Mn Je soussigné certifie Je soussigné ce que le travail effectué avoir remis à B	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC ORM. MIS EN SERVISE MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : E
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : C!VRA.(.So.NCON.E.) Heure d'arrivée :	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC ORM. M.S. C.N. Sell.U.Se MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : Estifie
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : L!VRA (SON CON E) TESTE OF Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn Heure de départ : 14 H 55 Mn Je soussigné certifie Je soussigné cerque le travail effectué avoir remis à Eque donne entière satisfaction Nombre appareil SIGNATURE CLIENT SIGNATURE	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC ORM. M.S. C.N. Sell. U.Se MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : OULLANGER
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : L!NAA.(.So.NCON.E.) TCS.tE.O. Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn Heure de départ : 19 H 55 Mn Je soussigné certifie Je soussigné ce que le travail effectué avoir remis à B me donne entière satisfaction Nombre appareil SIGNATURE CLIENT SIGNATURE ate et mention manusgrite	Quantité TOTAL : (C) MAISSER : TTC ORM MIS CM SCRUSC MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : Crtifie COULANGER CS : CCLIENT
Code produit Déplacement hors zone +30Km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : LIVAA (SON CON E) TESTE OF Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn Heure de départ : 19 H 35 Mn Je soussigné certifie Je soussigné ce que le travail effectué avoir remis à E que le travail effectué Nombre appareil SIGNATURE CLIENT SIGNATURE	Quantité TOTAL : (C) ICAISSER : TTC ORM. M.S. C.N. Sell.U.Se MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : Estifie
Code produit Déplacement hors zone +30km (A+B+C) SOLDE A EN Observations : L.I.V.A. (S.O. NCON.E.) Heure d'arrivée : 14 H 30 Mn Heure de départ : 19 H 35 Mn We soussigné certifie Je soussigné ce que le travail effectué avoir remis à Be que le travail effectué Nombre appareil Nombre appareil SIGNATURE CLIENT SIGNATURE SIGNATURE ate et mention manusprite Nombre appareil Nomb	Quantité TOTAL : (C) MAISSER : TTC ORM MIS CM SCRUSC MONTANT Règlement par Chèque : Espèce : Crtifie COULANGER CS : CCLIENT