	HORS PRODUITS ECLAIRAGE
MARRELD	FORMULAIRE DE DEMANDE DE GARANTIE MAGNETI MARELLI
NOM SOCIETE ET CONTACT :	
CODE CLIENT MM REFERENCE MM : Longue ou courte	
Référence Origine constructeur	
PIECE MONTEE :	□oui □non
SI OUI, NB KMS PARCOUR	DATE DE MONTAGE :
DATE DE DEMONT	AGE : DATE DETECTION PANNE :
TYPE DE PROB DESCRIPTION :	LEME: CASSE TECHNIQUE AUTRE
MARQUE & MOI	DELE :
IMMATRICULAT	ION DU VEHICULE :
ENVOYER VOTRE	DEMANDE PAR MAIL à <u>adv.france@marelli.com</u> ou à la èce a été achetée, avec les éléments suivants :
X BL ou FACT	LA PIECE ET DE L'ELEMENT DEFECTUEUX URE D'ACHAT URE D'ACHAT DE LA PIECE DE REMPLACEMENT
Toute demande d	e garantie non accompagnée du présent formulaire dûment rempli et des atifs demandés entraînera un refus de traîtement de la garantie

Parafe: M