



ATTESTATION D'INTERVENTION

Service Après-Vente

Nom du client: GILES NATHALIE
Adresse: 10 RUE DES FLEURS 44300 NANTES
Code Postal: 44300
Ville: NANTES
Tél portable: 0667890123
Date de l'intervention: Le 04/03/2025 à 00h41

ENCADRÉ RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE TECHNIQUE

Détail de l'intervention:
AUCUN DÉTAIL FOURNI

ENCADRÉ RÉSERVÉ AU CLIENT

Je soussigné(e) Madame/Monsieur: GILES NATHALIE
Demeurant à l'adresse: 10 RUE DES FLEURS 44300 NANTES
Code Postal: 44300
Ville: NANTES

Atteste que la société ECOLOGY'B a pris en charge ma demande de SAV.
J'atteste sur l'honneur que les tâches mentionnées ci-dessus ont bien été réalisées et m'apportent entière satisfaction.

Date: Le 04/03/2025
A: NANTES
Signature: