



SUPRAVOX – SERVICE APRES VENTE – BON DE RETOUR

Demande d'information SAV afin d'obtenir votre autorisation de retour

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et nous le faire parvenir sur le mail info@supravox.fr en joignant une copie de votre facture client.

EXPEDITEUR

- * Nom de la société :
- Adresse :
- * Code postal :
- Ville :
- Téléphone :
- Fax :
- E-mail SAV :
- * Nom du magasin concerné :
- * Numéro de compte client chez Supravox ?
- * A qui avez vous acheté le produit ?

MATERIEL CONCERNE

- * Marque :
- * Modèle :
- * Finition :
- * Numéro de série :

- * Votre référence (votre numéro interne de suivi client) :
- * Date d'achat client :
- * Défaut :

- * Emballage d'origine :
- * Aspect produit :
- * Accessoires :

Dès réception de ce formulaire dûment rempli (et accompagné de votre facture client), vous obtiendrez par mail votre numéro de RMA et votre Autorisation de retour. Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires. Un formulaire incomplet risque d'entraîner le rejet ou un retard dans son traitement.