

Date _____

COORDONNÉES DU CLIENT

Entreprise _____ Personne ressource _____

Adresse _____ Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ ext. _____ E-Mail _____

DESCRIPTION DE L'APPAREIL

Type d'appareil _____ Modèle _____ # série _____

Accessoires accompagnant l'appareil (si applicable) :

Adaptateur* Pédale Étui Autre _____

Pièce à main avec embout Sans embout Si embout, précisez lequel _____

série pièce à main _____ # série moteur _____

** Veuillez envoyer adaptateur avec fraiseuses portatives*

*** Ne pas envoyer cordon d'alimentation SVP*

DESCRIPTION DU PROBLÈME

RÉPARATION

ENTRETIEN

Problème (si applicable) :

Recharge Cordon d'alimentation Vitesse Pièce à main Spray Rotation fraise Boîtier

Autre :

Cochez si vous désirez un estimé avant réparations

TRANSPORT

Cueillette en magasin

Expédition (des frais s'appliquent)

RÉSERVÉ AU TECHNICIEN

Temps _____

Pièce à main : Bearings remplacés → avant arrière lubrifiés

Syst. blocage fraise → nettoyé remplacé Tube spray int. → nettoyé remplacé

Moteur : Bearings remplacés → avant arrière lubrifiés Nettoyage interne carbone

Câble moteur → neuf usagé réparé

Brosses remplacées neuves usagées

Boîtier : Compresseur remplacé Valve spray int. → nettoyée remplacée

Robinet débit spray remplacé Remise à zéro Heures _____

Autre :