

FICHE RETOUR MATÉRIEL S.A.V.

Date : / / 20.....

Nom de la C. V. :

Nom de l'utilisateur de l'appareil :

Adresse :

Ville

Nom de la personne à contacter :

Coordonnées téléphoniques :

Mail :

Adresse où renvoyer l'appareil :

Ville

Type d'appareil (nom et modèle) :

N° de série :

Accessoires : - -
- -
- -
- -

Défauts constatés :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Matériel à renvoyer à :

VEOKEE chez  **COVETO**
Le partenaire vétérinaire

SAV

138, Avenue Louis Pasteur - Z.A. du Planty
La Guyonnière
85600 MONTAIGU-VENDÉE

SAV : 02 51 48 81 33 - sav@veokee.fr

Date et signature client,

.....
.....