

À l'usage de l'administration	
#A/S:	
Date:	

**Appel de service**

Détaillant/Boutique	Nom du client
Nom:	Nom:
Contact:	Courriel:
Adresse:	Adresse:
Ville:	Ville:
Code postal:	Code postal:
Tél:	Tél:
Télécopieur:	Propriétaire/ acheteur d'origine? Oui Non

**AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT**

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

American Express

Numéro de carte de crédit: \_\_\_\_\_

Carte:  Master Card

Visa

Date d'expiration: \_\_\_\_\_ (Mois / Jour)

Date: \_\_\_\_\_ 20\_\_

Signature du titulaire de la carte: \_\_\_\_\_

<b>Note:</b>	<i>Toute commande de service doit obligatoirement être accompagnée d'une preuve d'achat et du numéro de série.</i>
Information sur le produit	
Date de fabrication:	
Date d'achat:	
<b># série (obligatoire):</b>	
# de commande:	
Code du produit :	
Modèle/Couleur:	

Description du problème:

---



---



---

**JE M'ENGAGE À PAYER LE RÉPARATEUR SI LE PROBLÈME EST DE NATURE AUTRE QU'UN DÉFAUT DE FABRICATION.**

Signature détaillant/consommateur (**obligatoire**): \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_