



PORTAILS CLÔTURES MOTORISATIONS

Mail : sav@cloheac.fr

DECLARATION
APRÈS-VENTE

Votre référence dossier :

Réservé Clohéac

Numéro de commande :

Entreprise

Date de la commande :

Nom :

Nom de l'interlocuteur :

Adresse :

Tél :

Portable de l'interlocuteur :

Date de la demande SAV :

Raison de la demande de SAV

Manque d'accessoire(s)

(Manque d'accessoire(s) par rapport à la commande)

Nombre de commandé :

Nombre reçu :

Erreur lors de la commande

(Erreur sur le bon de commande (ex : oubli d'une quantité))

Transport :

(Notifier au transporteur)

Oui Non

Défaut produit

RÉCLAMATION et CONSTAT RÉALISÉ

(description très précise des constatations sur les produits concernés)

Photos et/ou croquis explicatif

(Photos à ajouter en copie au mail)

Vos remarques et suggestions de solution

Réception du SAV

Remarque du technicien SAV

Code type SAV :

Date de réception :

Nombre de colis :

(Photos à ajouter au dossier)

Transmis à :

Le :

RAPPORT D'INTERVENTION DE L'OPÉRATEUR

INTERVENTION

Fait le :

Technicien SAV :

(Photos à ajouter au dossier)

SAV terminé le :

Facturé : Oui Non

Renvoyé le :

Visa du responsable