



FORMULAIRE PRISE EN CHARGE SOUS GARANTIE

ADRESSE DE RETOUR :

**TOP INCENDIE
30 Rue du Petit Mont
57660 BADING**

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

Nom du demandeur : _____ Société : _____

N° Commande : _____ Date : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Adresse de livraison : _____

RETOUR CONCERNANT LE PRODUIT SUIVANT

Référence	
Désignation	
Quantité	
Défaut constaté	

Important

Vous disposez d'une garantie de 6 mois sur les produits reconditionnés et de 12 mois sur les produits neuf.

TOP INCENDIE Vente, rachat et réparation de matériel incendie. SAS au capital de 5000€
30 Rue du Petit Mont 57660 BADING – RCS880588413–
Mail : commerce@topincendie.com –Téléphone 09 75 33 57 69