

ENVOI SAV

DATE:

MERCI DE RENSEIGNER TOUS LES CHAMPS

NOM et PRENOM

N° DE TELEPHONE:

ADRESSE MAIL:

ADRESSE POSTALE:

VEHICULE:

ANNEE:

**ETAT DE CHARGE A RENSEIGNER QUE SI DIFFERENT DE CELUI COMMUNIQUE LORS DE L'ACHAT
DE L'AMORTISSEUR**

POIDS PILOTE:

_____ kg

UTILISATION:

SOLO

DUO

POIDS PASSAGER:

_____ kg

BAGAGERIE:

_____ kg

REVISION

DEVIS

CONTRÔLE

RAISON DE L'ENVOI
