

ORDRE DE SERVICE

DATE**ADRESSE DE LIVRAISON**

Société

Personne de contact

Rue

Code postal, ville

Pays

numéro de téléphone

Email

NUMÉRO DE CLIENT

Désignation de l'appareil

Numéro de série

L'installation est complète

Oui

Non

Réparation

Maintenance

Libération des coûts jusqu'à

500 €

1.000 €

2.000 € alternativement:

DESCRIPTION DE L'ERREUR**ORDRE PASSÉ**

Lieu, date, nom, signature