



## Formulaire SAV

### 1. Coordonnées de l'expéditeur

Nom:..... Prénom:.....  
Adresse:..... Tél:.....  
.....  
Code postal:.....  
Ville:.....  
Email:.....

### 2. Garantie

date d'achat: ...../...../.....  
N° de facture: .....  
référence produit: .....

### 3. Motif du retour

**4. A retourner à :** ELECTROCONCEPT sarl  
SAV  
La gare  
69620 CHAMELET