



<i>CLIENT</i>
SOCIETE : _____
ADRESSE : _____
INTERLOCUTEUR : _____
TEL : _____
MAIL : _____

REFERENCE PRODUIT : _____ DATE DU PRODUIT : _____

DATE DE FABICATION (Située au dos de la carte du récepteur) _____

N° FACTURE : _____

SAV N° _____

Echange Lux-automatismes : Oui Non

PROBLEMES RENCONTRES : _____

**JOINDRE UNE PHOTO DE LA FACE AVANT ET ARRIERE DU MATÉRIEL DÉFECTUEUX.
POUR LES CENTRALES MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO DU DOS DE LA CARTE RADIO (ou se
trouve la date de fabrication).
POUR LES MOTEURS MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO DE LA FICHE SIGNALÉTIQUE DU MOTEUR**

LUX-AUTOMATISMES	CLIENT
DATE :	DATE :
SIGNATURE :	SIGNATURE :

Retour fournisseur	Echange fournisseur
Le :	Le :
Cause de non-retour :	