



DEMANDE D'INTERVENTION SAV

Distributeur :

Date de Réclamation :

A L'attention S.A.V HSS

Nom du CLIENT final :

Téléphone du client:

Adresse du client :

Adresse E-mail du client :

Produit objet de la réclamation:

Code FUN article :

Numéro de Série de l'article :

Description du problème:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour Toute assistance prière de bien vouloir appeler le Num **0522670633**

Prière de bien vouloir envoyer votre demande à l'adrese E-mail **sav@homesystemsolutions.ma**

Pour la prise en charge rapidement de votre demande merci de joindre une copie de lafacture d'achat du client

