



Formulaire à joindre avec votre colis pour toute demande de réparation. Toute demande incomplète ne pourra pas être traitée. (Formulaire remplissable informatiquement)

Date : /..... /.....

1 Objet de la demande

Prise en charge sous garantie Demande de devis pour réparation

2 Interlocuteur / Responsable du dossier

Société
Nom
Prénom
Téléphone
E-mail

Service S.A.V

Horaires : Du Lundi au Vendredi
9h00-12h30 / 13h30-17h00

E-mail : sav@ramiaudio.com

Tél. : +33 (0)1 64 66 20 20

3 Identification du matériel

	Modèle	N° de série
Date d'achat /..... /.....
Revendeur
N° de facture

4 Adresse société/client Adresse de livraison pour le retour (si différente)

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

5 Description du problème / commentaire

.....
.....
.....
.....
.....
.....

! Espace réservé RAMi / Amix

.....
.....
.....

MERCI DE NOUS RETOURNER LE MATÉRIEL DANS UN COLIS ADAPTÉ ET SUFFISAMMENT PROTÉGÉ.

Merci de remplir lisiblement ce formulaire et de le retourner avec le colis par voie postale à l'adresse suivante :

RAMi / AMIX
Service Après-Vente
7 rue Raoul Follereau
77600 Bussy Saint Georges - France