

Fiche retour SAV

Ce formulaire doit **IMPERATIVEMENT** être joint à votre retour de matériel.

Coordonnées du client

Date de l'envoi :

Société	Nom :	
N° et nom de voie :		
Code postal :	Ville :	
Contact	Prénom / Nom : /	
N° de tél. fixe :	Email :	
N° de tél. portable :	Fax :	

Matériel concerné par le retour

Le matériel est-il sous garantie ? Oui Non

Convertisseur (s)	Quantité :	Date d'achat :
Modèle(s) :		Version logiciel :
Numéro(s) de série :		
Sonde(s)	Quantité :	Date d'achat :
Modèle(s) :		
Numéro(s) de série :		
Accessoires (câbles, data logger...)	Date d'achat :	
Précisez nature et quantité :		

Nature du problème

Conditions d'utilisation du matériel (type de milieu, d'installation, de fluide, particularités...)
Décrivez brièvement :
En cas de placement en zone ATEX, veuillez SVP précisez la zone :
Nature du dysfonctionnement ou du dommage (problème d'afficheur, sonde cassée...)
Décrivez brièvement :

Cadre réservé au service après-vente

Service après-vente Ultraflux

sav@ultraflux.fr

01 30 27 29 30

m.orlandini@ultraflux.fr

01 30 27 27 41

06 77 02 65 55

mo.dubois@ultraflux.fr

01 30 27 27 49

06 77 02 65 54