

FORMULAIRE DE DEPART DE GARANTIE

A RETOURNER OBLIGATOIREMENT POUR VALIDATION A

SAV ARCHIVE MOTORCYCLE PAR COURRIER OU FAX: 04 90 25 73 85 / mail: depart-de-garantie@sacim.fr

Vous venez d'acheter un de nos véhicules et nous vous en remercions. Pour une traçabilité optimisée de celui-ci, merci de renseigner lisiblement toutes les zones de ce formulaire.

VEHICULE

Marque: Modèle:

N° du châssis: N° du moteur:.....

N° d'immatriculation:

Couleur:

Date de vente:

PROPRIETAIRE

Nom:Prénom:

Adresse:

Ville:Code Postal:

N° de téléphone:

CONCESSIONNAIRE

Nom: Code Client:

Adresse:

Ville:Code Postal:

N° de téléphone:

Nous vous prions de contrôler les numéros de châssis de votre véhicule, et de vérifier que ceux-ci correspondent bien aux numéros indiqués sur les documents remis.

TOUTE ANOMALIE DOIT ETRE SIGNALÉ AU SAV ARCHIVE MOTORCYCLE. Merci.

SAV ARCHIVE MOTORCYCLE: 04 32 74 30 29 et 04 32 74 30 10



AVIGNON
135 rue Pierre Sémard - Bât D3
84000 Avignon
Tél. +33 (0)4 32 74 30 00
Fax +33 (0)4 90 86 09 53
contact@acsud.com



ANGERS
6 rue Mickael FARADAY
49070 BEAUCOUZE
Tél. +33 (0)2 41 96 15 00
Fax +33 (0)2 41 96 15 03
contact@sacim.fr