

DEMANDE DE GARANTIEmerci de bien vouloir nous retourner ce document par fax : 04 90 25 73 85 ou par mail : garantie@sacim.fr

votre contact : Philippe 04 32 74 30 29

CONCESSIONNAIRE

Nom		Code Client	
Adresse			
Ville		Code Postal	
N° de téléphone			

VEHICULE

Modèle		Couleur	
N° de série		Kilométrage	

Réf. Pièce défectueuse	Désignation	Quantité

Cadre réservé à ACSUD SACIM

le :

 Garantie acceptée Garantie refusée

motif :

