

## FORMULAIRE DE RETOUR SAV RETURN VOUCHER After-Sales

Numéro de retour / n° RGA Return Goods Acceptance : ..... Date : .....

*Tout outil doit nous être retourné dans son coffret d'origine, accompagné de ce formulaire.*

*Le cas échéant, des frais d'emballage vous seront facturés en sus.*

*Each tool must be returned in its original case. Packaging fees will be applied in case of lack.*

**\*\*\* 1 Document par outil -- 1 Document per tool \*\*\***

### Expéditeur / Sender :

**Société / Company :** .....

Adresse / Address : .....

.....

.....

Adresse de relivraison (si différente)

/ Shipping address (if different) : .....

.....

.....

Contact : .....

Téléphone / Phone : .....

E-mail : .....

Coordonnées de votre distributeur :

/ Your Dealer :

.....

.....

.....

.....

Votre contact chez ce distributeur :

/ Contact name at your Dealer :

.....

.....

### Outil retourné / Returned tool :

**Modèle / Model :** ..... **N° de série / Serial # :** .....

Accessoires inclus / Accessories : .....

### Motif du retour / Reason of the return

(cocher la mention utile) / (tick the reason)

Retour de prêt / Loan return

Révision annuelle / Yearly control

Réparation / Repair

Certificat de contrôle / Check statement

Description du dysfonctionnement / Description of the problem :

.....

.....

.....

**Matériel à retourner à : / Please ship back to :**

**DUBUIS -- SERVICE APRES-VENTE**

17-19, Rue Jules Berthonneau - CS 73406 - VILLEBAROU -

41034 BLOIS CEDEX - FRANCE

Téléphone : +33 (0) 2 54 52 40 20 – E-mail : [sav.dubuis@sbdinc.com](mailto:sav.dubuis@sbdinc.com)