

DEMANDE de CONFIRMATION

SVP toujours envoyer une copy de la facture d'achat

DEMANDE DE GARANTIE LPI – TREKK

N° Article		Qte
------------	--	-----

Description	
-------------	--

Si déjà discuté avec LPI nom de l'interlocuteur	Date installé
--	---------------

Date Demande	Date échue
-----------------	------------

Nom du client	N° client
---------------	-----------

Contact client	N° tél du client
----------------	---------------------

Description du problème

Fiche Complétée par

Destiné à LPI Numéro RMA	Date production (KONI)	
-----------------------------	----------------------------	--

Remarques

Fournisseur
