

**Traitement SAV**  
**Matériels de sécurité incendie**  
**Marques ESSER et UNIVERSAL DET**



Date de la demande : ..... Téléphone : .....

Société : ..... Fax : .....

Nom du demandeur : ..... E-mail : .....

Référence Client : .....

Adresse de livraison : .....

Type de demande SAV :  **Sous Garantie\***  **Hors Garantie**

(\*) Sous réserve de contrôles réalisés à la réception des produits. La garantie de nos produits est soumise à l'article 7 de nos conditions générales de ventes

Références produits	Désignations produits	Quantités	Défauts constatés

**Pour obtenir un traitement SAV sous garantie de votre matériel, veuillez joindre à ce document une copie du bon de livraison du produit concerné**

Signature du demandeur :



Adresse de retour :

**UDSR**  
**Z.A.C CD 22**  
**57670 FRANCAITROFF**

Pour obtenir un numéro d'enregistrement de retour SAV, faxez ce document à UDSR au 03 87 05 47 79

N° d'enregistrement de retour : .....