



FORMULAIRE DE GARANTIE / SAV

VOS COORDONNÉES

Nom / Prénom ou Société

Adresse

Code Postal / Ville

Téléphone

E-mail

VOTRE VÉHICULE

Marque

Modèle

Immatriculation

Référence turbo

Numéro de commande

Problème rencontré

☐

Perte de puissance

☐

Bruit anormal

☐

Fuite d'huile

☐

Casse

☐

Autre (préciser)

Description détaillée du problème :

Signature et date :