


Formulaire qualité Demande de prise en garantie			
		SPRAY GUN IMPORT 11 rue des Près de Lyon 10600 La Chapelle Saint Luc	
Marque :	Désignation produit :	N° de série :	
Date d'achat :	Joindre la facture		
Nom du client distributeur :		Nom du client utilisateur :	
Adresse :		Adresse :	
Description de la réclamation :			
Origine ou cause du dommage :			
Adresse précise pour le retour produit :		Commentaires :	
Contact SGI : sav@sgi-france.com / 03.25.75.33.14 – touche 2			