



FICHE SAV

A compléter et à retourner avec l'appareil

Date :

Société :

Utilisateur:

Service:

Téléphone:

APPAREIL ENVOYE

Marque et modèle : Numéro de série :

Accessoires joints :

Type de panne :

Emission Réception Panne totale Qualité du son

Affichage Problème d'autonomie Alimentation Cassé

Description de la panne :

.....
.....
.....
.....
.....

Tél: 04 79 09 79 78 – Fax: 08 74 76 15 42 – Mail: sicom@sicom-pro.com

SICOM – Alpespace – 170 Avenue Christophe Collomb
73800 MONTMELIAN