

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE Imprimer et remplir ce document et le joindre à votre pièce.

Si vous ne possédez pas d'imprimante copier les informations ci-dessous sur papier libre.

Informations client:

Ville :

Nom, Prénom :

N° et Rue :

Code Postale :

Téléphone :

E-mail :

Informations véhicule

Marque :

Kilométrage:

Code erreur (si possible):

Description de la panne:

Modèle: Année:

Immatriculation :

Adresse d'expédition:

Diag Auto 34

Abahir

7 Route de Saturargues

34400 VILLETELLE

Joindre le document dans votre colis

**ENVOI DE VOTRE COLIS AVEC REMISE CONTRE
signature IMPORTANT !!!**