

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES RETOURS SAV

Cher client,
Afin de nous permettre de traiter vos retours SAV dans les meilleurs délais, merci de remplir cette fiche de renseignements indispensable à l'enregistrement de votre demande.

Vos retours sont à renvoyer à cette adresse, accompagnés de cette fiche :

Meisinger France
68, cours Lafayette
69003 Lyon

Expéditeur

Nom du client : _____

Adresse : _____

Ville : _____ CP : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Code client : _____ Date : _____

Produit défectueux

Numéro de facture : _____

Numéro de lot : _____

Numéro d'article : _____

Quantité commandée : _____

Nombre d'utilisation :

1 utilisation

2 à 5

6 à 10

Plus de 10

Méthode de nettoyage :

Manuel

Ultrason

Thermo-désinfecteur

Quel type d'agent nettoyant a été utilisé ? _____

Type de stérilisation :



Meisinger France Sàrl

68 cours Lafayette
69003 Lyon
France

Tel : +33 (0) 4.26.78.74.83
Email : commande@meisinger.fr
Internet : www.meisinger.fr

N° TVA FR 86 887 486 231
SIREN 887 486 231 R.C.S. Lyon
SIREN 887 486 231 00038

Compte bancaire CIC
IBAN FR76 1009 6180 0200 0896 6210 214
BIC CMCIFRPPXXX

Autoclave (Nettoyage à sec) (Autoclave chimique)

Sur quel matériaux l'article a-t-il été utilisé ? _____

À quelle vitesse l'avez-vous utilisé? _____

Description rapide du problème :

Produit défectueux

Numéro de facture : _____

Numéro de lot : _____

Numéro d'article : _____

Quantité commandée : _____

Nombre d'utilisation :

1 utilisation 2 à 5 6 à 10 Plus de 10

Méthode de nettoyage :

Manuel Ultrason Thermo-désinfecteur

Quel type d'agent nettoyant a été utilisé ? _____

Type de stérilisation :

Autoclave (Nettoyage à sec) (Autoclave chimique)

Sur quel matériaux l'article a-t-il été utilisé ? _____

À quelle vitesse l'avez-vous utilisé? _____

Description rapide du problème :

Date/Lieu : _____

Signature : _____