

## FICHE RETOUR MATÉRIEL S.A.V.

Date : ..... / ..... / 20.....

Nom de la C. V. : .....

Nom de l'utilisateur de l'appareil : .....

Adresse : .....

Ville .....

Nom de la personne à contacter : .....

Coordonnées téléphoniques :

Mail : .....

Adresse où renvoyer l'appareil : .....

Ville .....

Type d'appareil (nom et modèle) : .....

N° de série :

Accessoires : - .....

- .....

- .....

- .....

Défauts constatés : .....

.....

.....

.....

.....

**En cas de devis refusé ou matériel non réparable, un forfait diagnostic vous sera facturé, comprenant :  
forfait diagnostic + frais administratif.**

### Matériel à renvoyer à :

**VEOKEE** chez  **COVETO**  
Le partenaire vélositaire

### SAV

138, Avenue Louis Pasteur - Z.A. du Planty

La Guyonnière

85600 MONTAIGU-VENDÉE

SAV : 02 51 48 81 33 - sav@veokee.fr

Date et signature client,