

DEMANDE D'INTERVENTION

Nom du client :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Fax :

Mail :

Personne à contacter :

Type de matériel

Autolaveuse Balayeuse Aspirateur Monobrosse Nettoyeur HP

Modèle :

n° de série :

année :

Type de problème constaté :

Remarques/observations :

Date prévue d'intervention :

A retourner par mail ou par fax au **01 39 09 43 69**

RDV France

26 rue André Ampère PA du vert galant 95310 St Ouen L'Aumône
Tél :01.39.09.11.11 Fax :01.39.09.43.69 mail : rdv@rdvfrance.fr