**Informations client**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la société** | **Personne à contacter** | **Rue, numéro** |
|  |  |  |
| **Code postal** | **Ville, pays** | **E-Mail** |
|  |  |  |
| **Téléphone** | **Numéro de client** | **Numéro de commande** |
|  |  |  |
| **Responsable**  **INTEGRA Metering AG** | **Si la réparation a été effectuée, envoyer à :** |  |
| Choose an item. |  |  |
| **Date** | **Signature/visa** |  |
|  |  |  |

**Type de commande\* (\*Ordre SAP obligatoire)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Réparation | Révision | Analyse | Vérification fédérale |
| Etalonnage SCS  Contestation/Litige?  OuiNon | Devis | Reprogrammation  Remise à 0 des index | Calibrage avec protocol  Demande de garantie |

**Gestion de qualité**

|  |
| --- |
| Message d'erreur interne requis **(remplir le formulaire FO1302, voir le site web)** |

**Retour**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Appareil déjà remplacé ?  OuiNon | Appareil déjà crédité ?  OuiNon | Commande erronée | Erreur de livraison |
| Non utilisé | A déduire/recycler | Matériel de location | A échanger |
| A créditer  ……..% |  |  |  |

**Informations sur le produit**

| **Numéro d’article** | **Type** | **Numéro de série**  **(de à)** | **Année** | **Quan-tité** | **Lieu de stock-age** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Commentaires et motif du retour**

|  |
| --- |
|  |

**Il est obligatoire de joindre une copie de ce formulaire avec l’appareil retourné.**

**INTEGRA Metering AG Wareneingang, Ringstr. 75, 4106 Therwil-CH**

Zone de réception INTEGRA Metering AG (rempli en interne)

Cas de garantie? (interne)

Produits reçus : Numéro de box: Oui Non

Date/Signature