

FORMULAIRE A JOINDRE AU COLIS ACCOMPAGNE DE LA FACTURE D'ACHAT

RETOUR CONSOMMABLE DEFECTUEUX - Produits BtoB

RAISON SOCIALE
Nom de l'expediteur
Numero Dossier EPSON

Téléphone
Email :

Type d'appareil EPSON

Modèle

N° de Série de la machine (11 caractères)

Nombre de cartouche

Numéro de série de la (ou des) cartouche(s)

Numéro de lot de (ou des) cartouche(s)

Adresse du client

Complement d'adresse

Code postal

Ville :

EPSON