

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉPARATION

## CHECK-LIST DE LA HOTLINE DE SERVICE 0800 80 60 70

Sauvegarder sur votre ordinateur avant de remplir le formulaire

Date: \_\_\_\_\_ Demande traitée par: \_\_\_\_\_

Veuillez remplir le formulaire en majuscules!

### Coordonnées du client

Numéro de client: \_\_\_\_\_

Adresse:

Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Renseignements relatifs à l'objet

Objet: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

Adresse:

### Interlocuteur

Nom/tél.: \_\_\_\_\_

### Renseignements relatifs à l'appareil défectueux

Type de machine/  
numéro de série: \_\_\_\_\_ Date d'achat: \_\_\_\_\_ Heures de  
fonctionnement (h): \_\_\_\_\_

Systeme de dosage lavage vaisselle

Systeme de dosage hygiène textile

Machine de nettoyage

### Description du défaut:

Veuillez l'envoyer à: **service@weita.ch**