



Demande de garantie

(A joindre impérativement avec le produit)

Emetteur

.....

 Identifiant client Inodis :

Destinataire

INODIS SAS Stoneridge France
 3 rue Fontaine de Guimbalet
 ZI Saint Etienne
 64100 BAYONNE, France

Contact

NOM Prénom
 Email
 Tél.

Votre référence interne

.....

Produit

Numéro de série

Motif

.....
 Numéro de série capteur 1C

Panne constatée

Observations

Détails produit Date de constat du défaut : __/__/____
 o Date d'installation : __/__/____
 o Date de fabrication : __/__/____

Pièces justificatives [] Certificat immatriculation [] Tickets d'essai station / Disque
 [] Tickets client / Copie du disque [] Copie de plaque ou registre d'installation

Informations complémentaires Propriétaire
 Exploitant
 Véhicule Marque Modèle Immatriculation

 Totalisateur VIN (N° de série véhicule)

Emplacement Réserve Inodis

Fait le __/__/____

Reçu le	Conforme ?
	<input type="checkbox"/> OUI
	<input type="checkbox"/> NON

Signature et tampon de société

.....
