

**LIZARTE**

DEMANDE DE GARANTIE / RETOUR

Date:

Distributeur:

Adresse:

Ville:

Code postal

Personne de Contact:

Téléphone:

Fax:

Garage:

Adresse:

Ville:

Code postal

Téléphone:

Produit:

Référence:

Modèle de la voiture:

Quantité:

Année:

Date du Montage:

Km. Montage:

Date Démontage:

Km. Montage:

Motif de la pièce en panne / Raison du retour

**LIZARTE**

DEMANDE DE GARANTIE / RETOUR

Distributeur :

Adresse:

Ville:

Code postal

Personne de Contact:

Téléphone:

Fax:

Garage:

Adresse:

Ville:

Code postal

Téléphone:

Produit :

Référence:

Modèle de la voiture:

Quantité:

Année:

Date du Montage:

Km. Montage:

Date Démontage:

Km. Montage:

Motif de la pièce en panne / Raison du retour