

SEM LEWIS

Numéro de dossier	
Nom du client	

Ajoutez ce formulaire au colis que vous renvoyez.

Numéro de commande	
---------------------------	--

Données de client	
Nom et prénom	
Adresse e-mail	
Nom de rue + numéro de maison	
Code postal + Ville	
Numéro de téléphone	

Données d'articles	
Numéro de l'article	
Prix	
Date d'achat	

Descriptif réparation

*** Les détails ci-dessous sont remplis par Isabel Bernard**

Casnummer	
SKU	
Omschrijving reparatie	
Prijsopgave, vanaf	
Datum	

