

Ce formulaire est à joindre impérativement avec votre colis.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Numéro de commande : _____ Date de la commande : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____

MONTAGE DE LA PIECE

Montage

- Particulier
 Professionnel

En cas de montage professionnel

Nom du Garage : _____

Téléphone : _____

Merci de joindre la facture du montage, et des pièces changées

PROBLEME(S) RENCONTRE(S)

Exemple : sifflement, fumée, perte de puissance, bruit anormal...

Client

Formulaire complété le :

A :

Signature :

Merci de bien vouloir envoyer votre colis à :

BF AUTOPARTS
15 Rue Marie Curie 26100 Romans-
sur-Isère - France