

DEMANDE D'INTERVENTION TECHNIQUE SAV

1. IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom & Prénom : _____
Adresse de livraison : _____
Code Postal / Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ Email : _____

2. INFORMATIONS SUR L'APPAREIL

N° de Commande : _____
Marque & Modèle : _____
Numéro de Série : _____
 Gros Électro Petit Électro Fitness / Tech

3. DESCRIPTION DU DYSFONCTIONNEMENT

Allumage impossible Code erreur affiché Fuite / Problème d'eau Bruit anormal

Commentaires additionnels :

4. MODALITÉS D'INTERVENTION

- FRANCE** : Intervention à domicile par un technicien Espace Ménager 2000.
 EUROPE (Hors France) : Mandat d'un technicien agréé local coordonné par nos soins.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2026

Signature du Client
(Précédée de la mention "Bon pour accord")

IMPORTANT : Veuillez joindre une copie de votre facture. Ce formulaire doit être scanné et envoyé à contact@espacemenager2000.com.
Conformément au RGPD, vos données sont utilisées uniquement pour la gestion de votre réparation. Siège social : 272 Rue de Belleville, 75020 Paris (Centre logistique - Aucun accueil public).