



Siège Meudon
TEL : (33) 1 34 65 72 00
E-mail : support@atemation.com

Demande de N° d'Accord de Retour ATE

Afin de faciliter le traitement de votre demande, merci de remplir le plus précisément possible cette demande

A Retourner à :
SERVICE TECHNIQUE ATEMATION
E-mail: support@atemation.com

INFORMATIONS SOCIETE

Société	:	
Contact	:	
N° Téléphone	:	
E-mail	:	

Adresse	:	
Code Postal	:	
Ville	:	

INFORMATIONS PRODUIT

Marque	:	
Référence	:	
N° de Série	:	

Date Achat	:	
N° Facture	:	

Joindre une copie de la facture

Cause Retour	:	
--------------	---	--

Merci de préciser au maximum le défaut rencontré