

# FORMULAIRE DE REPARATION

## Coordonnées clients

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA Localité :

N° de Téléphone :

E-Mail :

Sertronics AG

Lindächerstrasse 1

CH-5413 Birmenstorf

Date :

Marque de votre appareil : SONY

Modèle de l'appareil :

N° de série :

Date d'achat :

Défaut de l'appareil/objectif :

Signature :