

EXPERTISE PRODUIT



N° de Retour Schaeffler France : **G** Date :

Compte Client :

Référence	Qté	Défaut constaté
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Info Véhicule

Marque : Modèle : Année :
Km : km parcouru : Date démontage pièce :
Immatriculation : N° de série (17 caractères) :

Cachet Distributeur

Norm et signature
Resp des Ventes

A renvoyer par fax au 01 40 92 15 89
Merci de joindre **OBLIGATOIREMENT** une photocopie de la carte grise

SCHAEFFLER
AUTOMOTIVE AFTERMARKET