

Demande de pièces détachées

A nous retourner en cliquant sur «Envoyer le formulaire» ou par Fax : +33 (0)1 76 60 73 28

N° de client KD	<input type="text"/>	N° de facture R	<input type="text"/>
N° de commande A	<input type="text"/>		
Contact*	<input type="text"/>	Nom de société*	<input type="text"/>
Adresse*	<input type="text"/>	Code postal*	<input type="text"/>
Ville*	<input type="text"/>	Téléphone*	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Adresse e-mail	<input type="text"/>

Attention : Merci de nous donner le plus d'informations possibles sur la pièce détachée. Vos indications nous permettront d'être sûrs de vous établir un devis avec la bonne pièce. Merci de confirmer votre commande suite la réception de notre devis.

Informations sur l'appareil :

Fabricant*	<input type="text"/>	Désignation*	<input type="text"/>
	(par ex. GAM, Master Forni, GGG)		(par ex. friteuse)
Type / Modèle*	<input type="text"/>		
	(n° indiqué sur l'appareil)		
N° de série*	<input type="text"/>		
	(n° indiqué sur l'appareil)		
Année de construction	<input type="text"/>		

Description de la pièce détachée :

Descriptif*	<input type="text"/>	N° du fabricant	<input type="text"/>
Puissance (kW,PS)	<input type="text"/>	Dimensions	<input type="text"/>
Autres informations	<input type="text"/>		

Important : Merci de joindre avec le formulaire des photos de la ou les pièce(s) abimée(s).

Les conditions générales de vente de la G24 Gastro AG sont applicables sur les produits vendus sur notre site internet.

J'ai lu et accepté les conditions générales de vente de Gastropolis 24 :

.....
Lieu et date

.....
Cachet

.....
Signature

*** Champs obligatoires**