

# RAPPORT DE RÉCLAMATION



Date

## INSTALLATEUR

Société

Projet

Téléphone

Courriel

N° de ticket

MyLight Systems

## INFORMATIONS CLIENT FINAL

Nom

Adresse

Date de l'installation

## INDICATIONS CONCERNANT LA RÉCLAMATION

Date de l'installation

Preuve d'achat/  
Facture

Distributeur

Lieu de livraison  
souhaité

Client

Distributeur  
(nom si différent)

## DESCRIPTION DU (DES) DÉFAUT(S)

## COMPOSANTS DÉFECTUEUX

Fabricant : MyLight Systems

Nom du (des) produit(s)

Nombre de  
composants

N° de série du (des) composant(s) en défaut

Si montage en coffret, n° de série du coffret

## OBSERVATION DU DÉFAUT

Lors de la réception de la marchandise

Lors du montage

Lors de la mise en service

Après la mise en service,

Date

*Veillez joindre une vue d'ensemble et une image des composants faisant l'objet d'une réclamation.*

