

Remplissez ce document et le joindre avec votre appareil défectueux!



Prénom: .....  
Nom de famille : .....  
Société (si applicable):.....  
TVA (si applicable):.....  
Rue: ..... Nr: .....  
Code postal : .....  
Ville:.....  
Pays:.....  
Numéro de téléphone:.....  
Email: .....

Type d'appareil: .....  
Marque / Modèle: .....  
Numéro de série: .....  
Numéro de pièce: .....  
Marque et modèle de voiture: .....  
VIN: .....  
Signe:.....

Accessoires inclus:

.....  
.....

Description des défauts+ la cause:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Les résultats des tests (si applicable):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date: ..... Signature: .....

Adresse de livraison:

**MMI Repair Center**  
Postbus 10001  
3930 Hamont  
Belgique