|  |
| --- |
| Retour ou défaut de l'Elkey |
| Formulaire |

Date

|  |  |
| --- | --- |
| Formulaire rempli le |    /    /      (jour / mois / année) |

VOLET I: Réception de l'Elkey - à remplir par le support administratif

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de l'Elkey |       |
| Nom et prénom du titulaire de l'Elkey |       |
| Nom de la société |       |
| Soussigné, support administratif du centre de service     déclare par la présente d'avoir reçu du titulaire susmentionné l'Elkey décrit  |
| Signature Support administratif |  |

VOLET II: Complément en cas d'un Elkey défectueux - à remplir par le support administratif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro du nouvel Elkey (gratuit) |  |  |
| Nom et prénom du titulaire de l'Elkey |  |
| Nom de la société |  |
| Par la présente, le soussigné déclare avoir reçu un nouvel Elkey en échange de son Elkey défectueux |
| Signature du titulaire de l'Elkey |  |