

FIXECO

Fix and Connect

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Date :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postale :

Email :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Cochez le type de votre appareil :

Téléphone Tablette Ordinateur Console

Modèle :

Description du problème :

Code de déverrouillage : ou

Nous autorisez vous à réinitialisé le téléphone en ca de besoin ?

NON OUI

Schéma :

•	•	•
•	•	•
•	•	•

Envoyez le colis avec cette fiche de renseignement à l'intérieur du colis à l'adresse suivante :

FIXECO
65 COURS TAULIGNAN
84110 VAISON LA ROMAINE
06 10 98 31 84