

Z.A.T. de Marticot 33610 CESTAS

Tél: 05 56 23 16 40 Fax: 09 89 11 47 13

www.ixotec.fr ixo@ixotec.fr

Votre référence de dossier : _____

Date : ____/____/____

Adresse de facturation

Adresse de livraison

Personne en charge du dossier : _____
Tél : _____ / _____
Fax : _____ / _____
Email: _____

Motif du retour en réparation ou nature de la commande