

**FICHE À COMPLÉTER ET JOINDRE À L'APPAREIL**

Expédier à : **IXO ELECTRONIQUE SAS**

n°7, ZAT de Marticot - Porte 6

33610 CESTAS

FRANCE

05.56.23.16.40 / ixo@ixotec.fr

Plus d'informations sur :

<https://www.ixotec.fr/service-apres-vente/>

Date : ...../...../.....

Votre adresse de facturation

Votre adresse de livraison

Personne en charge du dossier : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Modèle appareil : ..... n° de série (SN) : .....

Modèle appareil : ..... n° de série (SN) : .....

Accessoires joints : .....

.....

Motif du retour en réparation ou nature de la demande



Advancing  
Battery Management



**IXO ELECTRONIQUE**