



## DEMANDE DE SERVICE

**REEMPLIR ET RETOURNER CE DOCUMENT AU  
450-968-0564**

**DATE :** \_\_\_\_\_

**CLIENT :** \_\_\_\_\_

**PERSONNE RESSOURCE :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**VOTRE UNITÉ** \_\_\_\_\_

**VIN** \_\_\_\_\_

**MODÈLE D'APPAREIL :** \_\_\_\_\_ **ANNÉE :** \_\_\_\_\_

**HEURES :** \_\_\_\_\_

**MILLAGE :** \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION DU (DES)**

**PROBLÈME(S) :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VÉHICULE HORS SERVICE : OUI NON**

**DISPONIBILITÉ DE L'APPAREIL POUR EFFECTUER**

**RÉPARATIONS :** \_\_\_\_\_