



Formulaire demande intervention

Afin d'accélérer le traitement de votre demande, nous vous remercions de remplir les champs ci-dessous et de nous transmettre le document par mail à sav@jnj.swiss (* = obligatoire)

Société

| | | |
|----------------------|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> Facturation (si différente) |
| Nom de la société * | | |
| Adresse * | | |
| Code postal, Ville * | | |
| Téléphone * | | |
| E-mail * | | |

Personne de contact

| | | | |
|------------------|--|--------|--|
| Prénom * | | Nom * | |
| Fonction | | | |
| Téléphone direct | | E-mail | |

Intervention

| | | | |
|-----------------|---|---------------------|--|
| Type de machine | | Délais intervention | |
| Demande | <input type="checkbox"/> Panne <input type="checkbox"/> Réglage <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Autre : | | |

Veuillez joindre les photos lors de l'envoi du formulaire par email à sav@jnj.swiss