



**Demande d'intervention ou de réparation**

Document à transmettre par fax : +4121 803 58 59 ou par mail : info@bcdmail.ch

Société	
Personne de contact	
Tél.	
Mail	

**Instrument à réparer ou à réviser**      Délai d'intervention souhaité :  3 jours     7 jours

<input type="checkbox"/> Optimes GR20	<input type="checkbox"/> Optimes GR20s	<input type="checkbox"/> Optimes GR20RSA	<input type="checkbox"/> Optimes PR50	<input type="checkbox"/> Autre
---------------------------------------	--	--	---------------------------------------	--------------------------------

Numéro de série de l'instrument :

Appareil de remplacement durant l'intervention ?    Oui                    Non

Description du problème :

**Accessoire à réparer ou à réviser**      Délai d'intervention souhaité :  3 jours     7 jours

<input type="checkbox"/> Posage	<input type="checkbox"/> Archet			<input type="checkbox"/> Autre
---------------------------------	---------------------------------	--	--	--------------------------------

Numéro de série de l'accessoire :

Accessoire de remplacement durant l'intervention ? Oui                    Non

Description du problème :

**Demande de calibration d'un instrument (sur site)**

<input type="checkbox"/> Optimes GR20	<input type="checkbox"/> Optimes GR20s	<input type="checkbox"/> Optimes PR50		<input type="checkbox"/> Autre
---------------------------------------	--	---------------------------------------	--	--------------------------------

Numéro de série de l'instrument :

**Autres demandes**

Date :

Signature :