

# DEMANDE D'INTERVENTION SUR TREUIL ACTSAFE

**Cette fiche doit être remplie et jointe avec le treuil**

TREUIL THERMIQUE 2 TEMPS (PME1)     TREUIL THERMIQUE 4 TEMPS (PME2)

TREUIL ELECTRIQUE ACC1     TREUIL ELECTRIQUE ACC2

REVISION / INSPECTION     REPARATION

Société : .....

Personne à contacter .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Adresse de retour :

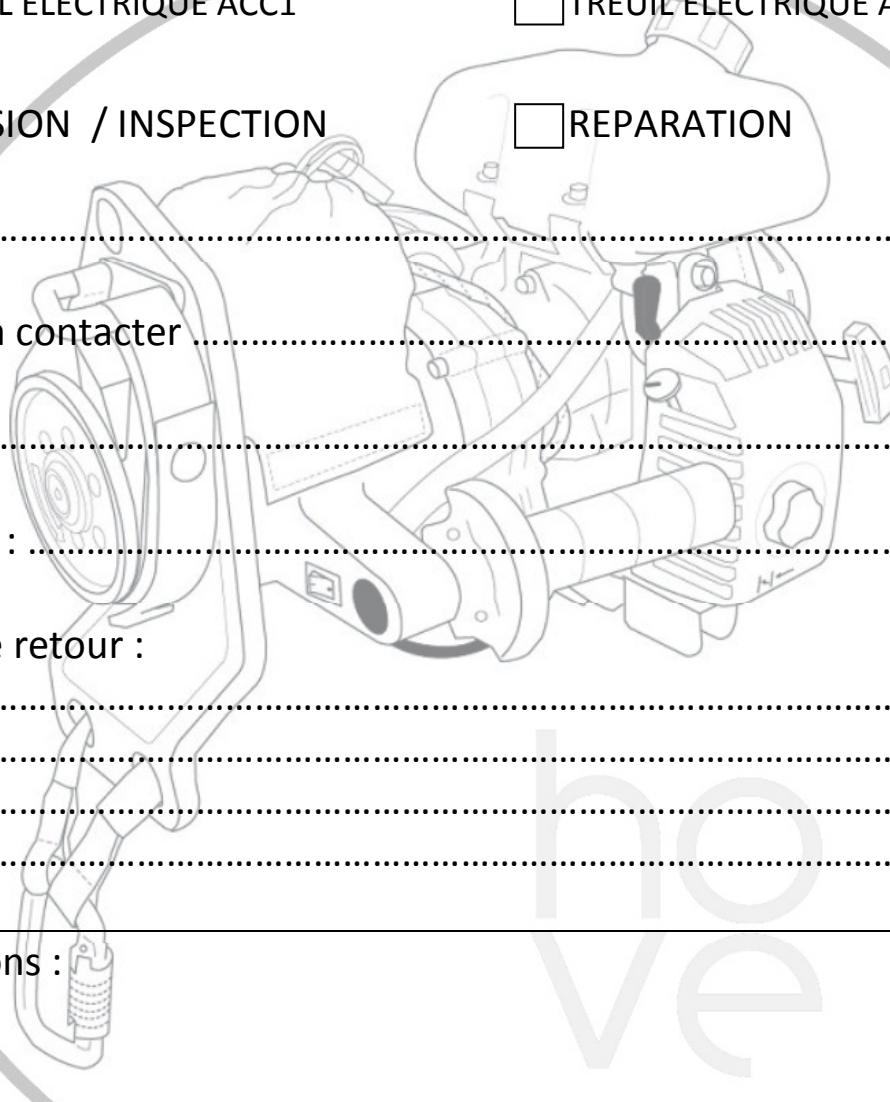
.....

.....

.....

.....

Observations :



Toute réparation ou révision est soumise à l'acceptation du devis transmis par nos services.