

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

### DEMANDE DE GARANTIE 2 ANS

Renvoyez ce bon de garantie dans les 15 jours après la date d'achat accompagné d'une copie lisible de votre facture.

Votre société :

Votre adresse :

Vos code postal et ville :

Votre numéro de téléphone :

Votre numéro de télécopie :

Votre adresse e-mail :

Si votre facture concerne plusieurs appareils **Feol**, enregistrez-les tous dans le tableau suivant. L'étiquette portant le numéro de série de chaque appareil se trouve sur le capot inox, ce numéro de se trouvant sous la mention CE. N'inscrivez qu'un seul appareil par ligne.

Type d'appareil	Année de fabrication	Numéro de série	Date d'achat

A transmettre par courrier à :

**CRYLAX** – Service après vente FEOL

714 Route de Plessy – 74300 Thyez – France

ou par fax au +33 450 960 922 – ou par Email à [info@crylax.com](mailto:info@crylax.com)