

ENREGISTREMENT DE DEMANDE SUPPORT CLIENT



Date :

INFORMATIONS CLIENT

Société : Site :

Nom du contact : Téléphone :

E-mail : Fax :

Adresse :

EQUIPEMENT CONCERNE

Nom de l'équipement :

N° de série : Date d'installation :

VOTRE DEMANDE Annexe(s) à la description ? OUI NON

Demande d'information supplémentaire

REPONSE DE CYBERNETIX

Date : Auteur : N° :

S.A.V. niveau 1 (Commercial) :

S.A.V. niveau 2 (Technique) :

S.A.V. niveau 3 (Développement / Evolution) :

AFFAIRE SOLDÉE OUI NON