|  |
| --- |
| Retour ou défaut de l'Elkey |
| Formulaire |

Date

|  |  |
| --- | --- |
| Formulaire rempli le | /    /      (jour / mois / année) |

VOLET I: Réception de l'Elkey - à remplir par le support administratif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de l'Elkey | |  |
| Nom et prénom du titulaire de l'Elkey | |  |
| Nom de la société | |  |
| Soussigné, support administratif du centre de service      déclare par la présente d'avoir reçu du titulaire susmentionné l'Elkey décrit | | |
| Signature  Support administratif |  | |

VOLET II: Complément en cas d'un Elkey défectueux - à remplir par le support administratif

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro du nouvel Elkey (gratuit) | |  |  |
| Nom et prénom du titulaire de l'Elkey | |  | |
| Nom de la société | |  | |
| Par la présente, le soussigné déclare avoir reçu un nouvel Elkey en échange de son Elkey défectueux | | | |
| Signature du titulaire de l'Elkey |  | | | |