



Réclamation – Facturation

Alsatis

11 av de l'Europe

31520 Ramonville St Agne

Toute réclamation ou demande de remboursement doit être effectuée par le biais de ce formulaire.

Il doit être dûment rempli et accompagné des pièces justificatives estimées nécessaires.

Les dossiers sont traités sous 15 jours minimum.

Tout dossier incomplet ne pourra être traité, un courrier d'accusé de réception (électronique ou postal) sera dans tous les cas envoyé.

N° de compte : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Mois de référence : \_\_\_\_\_

Problème rencontré : \_\_\_\_\_

Dates des appels vers notre Assistance Commerciale ou de votre correspondance via le formulaire de contact sur notre site internet :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du titulaire du contrat