Réparations multimédias - spécialiste iDevice & Android

86 Cours de la République
33470, Gujan-Mestras

06 46 30 81 56
contact@erepare33.com

1.Information client :

Téléphone :

Mail :

Nom :

Prénom :

Ville :

Formulaire de prise en charge

2. information appareil : (les informations demandées ci-dessous sont importantes pour traiter votre demande dans les plus brefs délais)

☐ Smartphone ☐ Tablette ☐ Ordinateur portable ☐ Autre :

Marque : Modèle : Couleur :

Code de déverrouillage :

Code PIN :

IMEI / n° de série :

(Pas de code = pas de tests)

Dessinez un schéma de déverrouillage :

Etat général : ☐ Bon :) ☐ Moyen ☐ Mauvais :(

Etat des fonctions :	Oui	Non
Ecran / Tactile :	☐	☐
Vitre arrière :	☐	☐
Bouton :	☐	☐
Camera / Flash :	☐	☐
Vibreur :	☐	☐
Audio / Micro :	☐	☐
Capteur proxi :	☐	☐
Prise jack :	☐	☐
Wifi / Bluetooth :	☐	☐
Oxydation :	☐	☐
Garantie :	☐	☐
Déjà réparé ? :	☐	☐

Intervention(s) :

E.repare

☑ **Je déclare l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.**

Avec une signature ou tampon :

Le : / /

A

3. Cadre réservé au technicien

Intervention efféctuée :

- Trace d'intervention précédente
- Trace d'oxydation
- Retour S.A.V

Pièce et/ou composant remplacé :

Observations :

Total : €

Prise en charge le : / / Fin des réparations le : / / Réparable ☐ Non réparable ☐

Réparations multimédias - spécialiste iDevice & Android

86 Cours de la République
33470, Gujan-Mestras

06 46 30 81 56
contact@erepare33.com

1.Information client :

Téléphone :

Mail :

Nom :

Prénom :

Ville :

Formulaire de prise en charge

2. information appareil : (les informations demandées ci-dessous sont importantes pour traiter votre demande dans les plus brefs délais)

☐ Smartphone ☐ Tablette ☐ Ordinateur portable ☐ Autre :

Marque : Modèle : Couleur :

Code de déverrouillage :

Code PIN :

IMEI / n° de série :

(Pas de code = pas de tests)

Etat général : ☐ Bon :) ☐ Moyen ☐ Mauvais :(

Etat des fonctions :	Oui	Non
Ecran / Tactile :	☐	☐
Vitre arrière :	☐	☐
Bouton :	☐	☐
Camera / Flash :	☐	☐
Vibreur :	☐	☐
Audio / Micro :	☐	☐
Capteur proxi :	☐	☐
Prise jack :	☐	☐
Wifi / Bluetooth :	☐	☐
Oxydation :	☐	☐
Garantie :	☐	☐
Déjà réparé ? :	☐	☐

Dessinez un schéma de déverrouillage :

Intervention(s) :

☑ **Je déclare l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.**

Avec une signature ou tampon :

Le : / /

A

3. Cadre réservé au technicien

Intervention efféctuée :

☐ Trace d'intervention précédente
☐ Trace d'oxydation
☐ Retour S.A.V

Pièce et/ou composant remplacé :

Observations :

Total : €

Prise en charge le : / / Fin des réparations le : / / Réparable ☐ Non réparable ☐

E.repare