

Fiche de détermination Pièces de rechange



1 Je complète les champs libres

2 Je renvoie la fiche par mail en cliquant sur **Envoyer**

3 Un conseiller Salmson me recontacte pour me proposer la meilleure solution

Société *	Compte client	Si oui numéro de compte client *
<input type="text"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Code postal *	Email *	Téléphone *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Application cible

Génie climatique	<input type="checkbox"/>	Autres (précisez, svp) <input type="checkbox"/>
Distribution d'eau et surpression	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Relevage et/ou assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Produit

Libellé complet du produit	<input type="text"/>
Référence produit *	<input type="text"/>
Numéro de série complet	<input type="text"/>
Adresse de l'installation	<input type="text"/>

Pièces de rechange demandées

<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>	<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>
<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>	<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>
<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>	<input type="text"/>	Quantité <input type="text"/>

Demandes spécifiques de pièces de rechange *

Vessie <input type="checkbox"/>	Référence réservoir *	<input type="text"/>	Capacité réservoir <input type="text"/>
Carte de coffret <input type="checkbox"/>	Numéro du coffret *	<input type="text"/>	
Moteur <input type="checkbox"/>	Marque du moteur *	<input type="text"/>	

* Pour toute demandes spécifiques (moteur, réservoir, coffret), joindre obligatoirement à votre demande des photos en pièces jointes à votre mail.

Commentaires	<input type="text"/>
--------------	----------------------

* Champs obligatoires

Nous contacter

0 801 800 800

Service & appel
gratuits

pdr@wsfsas.com

