



LABORATOIRE DAFOTEC

TEL : 02 535 78 47

BRUXELLES | DAFOTEC / REGUS EXPRESS CARREFOUR DE L'EUROPE 2, 1000 BRUXELLES
BRUXELLES | DAFOTEC / REGUS AVENUE LOUISE 65, 1050 BRUXELLES
CHARLEROI | DAFOTEC / CERES GROUP BUSINESS CENTER QUATRIEME RUE, 33 6040 JUMET (CHARLEROI)
LIEGE | DAFOTEC / REGUS EXPRESS 2 PLACE DES GUILLEMINS 4000 LIEGE
NAMUR | DAFOTEC / REGUS CHAUSSEE DE LIEGE 624 5100 JAMBES (NAMUR)
TOURNAI | DAFOTEC / EASYBURO CHAUSSEE DE LILLE 327/0.4 7500 TOURNAI

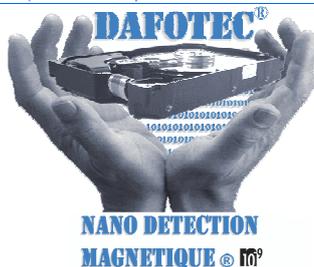
FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIAGNOSTIC ET D'ETABLISSEMENT DE DEVIS

FRAIS DE RETOUR : En cas de refus de devis ou d'impossibilité de récupération de données >> 15,05 € TTC par disque dur, clés USB, cartes mémoires, etc. Le matériel ne pourra en aucun cas être récupéré auprès de nos centres de traitement ainsi qu'auprès du laboratoire. Il vous sera restitué directement à votre adresse.

Pour votre confort, nous vous proposons un service de proximité pour la prise en charge de votre matériel. Nos centres de dépôts sont gérés par des sociétés indépendantes. Le matériel pris en charge est réceptionné sous 24 à 48 heures dans notre laboratoire central. Ce service est entièrement gratuit et nous déclinons toutes responsabilités concernant les erreurs et manquements liés aux prestataires qui réceptionnent votre matériel ainsi qu'aux transporteurs qui acheminent les colis. Merci de bien vouloir en tenir compte.

Raison sociale (Société, Entreprise, Administration, Etablissement public, Artisan, Commerçant, Profession libérale, Indépendant, etc).	
N° TVA Intracommunautaire	
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	
Prénom	
Adresse	
Pays	
N° de téléphone fixe	
N° de téléphone portable	
Email	
Problème rencontré	
Origine de la panne	<input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/> Choc physique <input type="checkbox"/> Choc électrique <input type="checkbox"/> Effacement involontaire, formatage, malveillance... Précisions complémentaires :
Système d'exploitation	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> Autre :
Marque et Modèle	
Veuillez préciser les données essentielles à récupérer par ordre de priorité si une récupération intégrale s'avère impossible.	

✂ (Partie à découper et à remettre au client)



Déposé en main propre le _____ (Indiquez la date) à _____ (Indiquez la ville de dépôt)

Nom et prénom du déposant : _____

Cachet du centre :

Signature : _____

FRAIS DE RETOUR : En cas de refus de devis ou d'impossibilité de récupération de données >> 15,05 € TTC par disque dur, clés USB, cartes mémoires, etc.