

FORMULAIRE D'ENVOI DU DISQUE DUR

INFORMATIONS CLIENT

Numéro de référence :

Nom de l'entreprise :

Nom du contact :

Adresse :

Code postal :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

DÉTAILS DU DISQUE DUR

Fabricant :

Capacité :

Numéro de modèle :

Système d'exploitation :

Type de disque :

Volume de données :

Problèmes connus et fichiers spécifiés :

Service requis :

☐ Service standard ☐ Service express