

# Formulaire de retour

(formulaire PDF interactive)

## Adresse d'expédition

KELLER Druckmesstechnik AG  
Abteilung: Reparaturwesen  
St. Gallerstrasse 119  
CH-8404 Winterthur

## Expéditeur

**Entreprise**  
Service  
Rue  
CP / Localité / Pays  
**Interlocuteur**  
**Numéro de téléphone**  
**Adresse de courriel**

## Informations sur le produit

Désignation du produit	Fluide	liquide	gazeux
Numéro de produit	Fluide mesuré		
Numéro de série	Température de fluide min./max.		
Numéro de commande	Pression max. admissible		
Numéro de client	Conditions d'environnement		
Livraison initiale	Particularités		
	contact avec substances dangereuses		
	Chargé de dossier KELLER		

## Motif du retour

Réparation      Réclamation      Contrôle      Modification      Garantie

Calibration (payante) :

Enregistrement supplémentaire des valeurs de mesure d'entrée (protocole séparé payant)

Description du défaut :  
(information obligatoire)

Déterminé par :      Client KELLER      Client final / utilisateur (tierce partie) pendant :

## Traitement de la demande

Devis souhaité      Autorisation de réparation jusqu'à      EUR      CHF  
Me rappeler, SVP      Remplacement à titre onéreux souhaité avant intervention

Remarques :

Date :      Nom :

*Nous recommandons d'envoyer ce formulaire à l'avance à [repair@keller-pressure.com](mailto:repair@keller-pressure.com) afin d'accélérer le traitement. Assurez vous que les marchandises sont correctement emballées et que les membranes sont protégées.*