



MODULO RICHIESTA GARANZIA

Autoriparatore (ragione sociale) _____

Targa _____ Casa _____ Modello _____

Cod. motore _____ Potenza KW _____ Immatricolazione ____ / ____ / ____

Codice del prodotto _____

Acquistato il ____ / ____ / ____ con DDT n. _____

Reso il ____ / ____ / ____ con DDT n. _____

Km vettura al montaggio _____ Km percorsi _____

Anomalia riscontrata _____ Data comparsa anomalia ____ / ____ / ____

Descrizione accaduto

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

Vi preghiamo di compilare questo modulo nella sua totalità per garantire un'esecuzione rapida e corretta della vs garanzia. Emetteremo nota di accredito a storno del reso appena il fornitore riconoscerà la garanzia.