### **Spazio riservato al cliente, da compilare in ogni sua parte per la validità della richiesta della garanzia:**

Cod.Cliente (vs. n° telefono ) \_ Marca Veicolo:

Nome Cliente: Modello Veicolo:

**Articolo :**  **Quantità:**

N° Fattura Acquisto: Data Fattura:

**Data Montaggio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data Smontaggio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione del problema:**

**Eventuali commenti del problema riscontrato:**

**Data:** **Timbro e** **Firma Cliente:**

# **Spazio Riservato al personale interno:**

**Garanzia riconosciuta:** SI / NO

#### **Motivazione del mancato riconoscimento garanzia:**

**Data:** **Timbro e** **Firma:**

**Ricordiamo alla gentile clientela che la durata della garanzia è di dodici mesi dalla data di fatturazione**