

MODULO RICHIESTA GARANZIA PRODOTTI

| | | |
|--|---|--|
| DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE | DATA DELLA RICHIESTA DI GARANZIA ____/____/____ | TIMBRO DEL CLIENTE RICHIEDENTE LA GARANZIA _____ |
| | DATI IDENTIFICATIVI DEL PRODOTTO | |
| | CODICE: _____ | NR. PEZZI: _____ |
| | DATA FABBRICAZ.: _____ | COD. FABBRICA: _____ |
| | DATI DI ACQUISTO DEL PRODOTTO DA PUDDU PASQUALE SRL | |
| | NR. DDT: _____ | DATA DDT: ____/____/____ |
| DATI DELLA RESTITUZIONE DEL PRODOTTO ALLA PUDDU PASQUALE SRL | | |
| NR. DDT (bolla di reso): _____ | DATA DDT (bolla di reso): ____/____/____ | |
| DATI SULL'UTILIZZO DEL PRODOTTO | | |
| <u>IMPORTANTE -- Allegare a questo modulo copia del documento fiscale di installazione -- IMPORTANTE</u> | | |
| in mancanza della copia del documento fiscale di installazione e relative info sotto riportate che devono essere inserite nel documento fiscale di installazione, NON sarà possibile accettare la vostra richiesta di garanzia. | | |
| NR. DOCUMENTO FISCALE: _____ | DATA DOCUM. FISCALE: ____/____/____ | |
| DATA INSTALLAZIONE: ____/____/____ | DATA DEL GUASTO: ____/____/____ | |
| TIPO VEICOLO: _____ | KM PERCORSI CON IL PRODOTTO: _____ | |
| TARGA VEICOLO: _____ | | |
| eventuali costi di trasporto, se richiesti, saranno a carico del Cliente Richiedente la garanzia | | |
| DIFETTO LAMENTATO DAL CLIENTE (descrizione) ----- ----- ----- ----- ----- ----- | TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE _____ | |