



Modello 3 - GUASTO

Prima della riparazione inoltrare il presente modello (FOTOCOPIATO E COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO LEGGIBILE) al numero di fax

(+39) 080 2026750

o tramite email: guasti@iguarantee.it

DATI SERVICE/AUTORIPARATORE

DATA SEGNALAZIONE	RAG. SOC. SERVICE		
INDIRIZZO		LOCALITÀ	CAP
P. IVA	TEL./FAX	EMAIL	

DATI PROPRIETARIO VEICOLO

NOME, COGNOME	TEL./CELL.
---------------	------------

DATI VEICOLO

MARCA E MODELLO		TARGA	
SIGLA MOTORE	N. TELAIO		
DATA GUASTO	KM AL GUASTO	N. GARANZIA	DATA ATTIVAZIONE GARANZIA
INTERVENTO SOCCORSO STRADALE	CAMBIO AUTOMATICO	CAMBIO A VARIAZIONE CONTINUA	TRAZIONE 4X4
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DETTAGLIO CAUSA GUASTO/PREVENTIVO DETTAGLIATO/CODICI RICAMBI

TIMBRO E FIRMA DEL SERVICE/AUTORIPARATORE

FIRMA PROPRIETARIO

N.B. In mancanza di firma del proprietario veicolo, il guasto non sarà preso in carico