



DISTRIBUIDOR OFICIAL

FICHA DE RECLAMAÇÃO | DEVOLUÇÃO COM GARANTIA

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Empresa : _____

Morada : _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade : _____

Telefone _____ Fax : _____ Telemovel : _____

Email : _____

DESCRIÇÃO DA PEÇA

Referência da peça : _____ Marca _____

Designação da Peça : _____ Quantidade : _____

Fatura nº : _____ Data : _____

INFORMAÇÃO DO VEÍCULO

Marca : _____ Modelo : _____ Chassis : _____

Motor : _____ Ano : _____

Data da montagem: _____ Data da reclamação : _____

Km aplicação : _____ Km da reclamação : _____

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

