



# MODULO DI RECLAMO

(da compilare a cura del cliente)

Indirizzo dell'officina: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## NUMERO DI RECLAMO

Marca: \_\_\_\_\_ Tipo del veicolo: \_\_\_\_\_  
Anno di fabbricazione: \_\_\_\_\_ Potenza (KW/PS): \_\_\_\_\_  
Numero telaio: \_\_\_\_\_ Numero motore: \_\_\_\_\_

Codice del ricambio: \_\_\_\_\_ Descrizione del ricambio: \_\_\_\_\_  
Data di ricevimento: \_\_\_\_\_  
Data dell'installazione: \_\_\_\_\_ KM: \_\_\_\_\_  
Data del guasto: \_\_\_\_\_ KM: \_\_\_\_\_

Motivi del guasto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Commenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data/Firma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_