

Cidade:, Data:

Cliente:
Nome e sobrenome:
Endereço:
.....
E-mail:

Venda:
Transit Center
Pędzowo bd.
87-134 Zławieś Wielka

Número do pedido:

1. **Nome do produto:**
Qualidade:

2. **Carro especificações:**
modelo *ano de produção*
.....
número do chassi

3. **Data:**
instalação de seu carro *remoção de parte do carro*

4. **Quilometragem:**
durante a instalação *durante a remoção*

5. **Parte montado pelo:**
..... Cliente Oficina
Data montado

6. **Falha detectada por:**
..... Cliente Oficina
..... Durante a operação Antes de instalar Durante a instalação após a colisão

7. **Por parte é dado de volta? (Por favor, forneça uma descrição detalhada do):**
.....
.....
.....

8. **que removeu a parte do carro:**
..... Cliente Oficina

.....
assinatura do cliente