

PREENCHA, IMPRIMA E ENVIE ESTE FORMULÁRIO COM A PEÇA

DADOS DA EMPRESA

| | | | |
|-------------|----------------------|------------|----------------------|
| EMPRESA | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> |
| RESPONSÁVEL | <input type="text"/> | N.I.F. | <input type="text"/> |
| MORADA | <input type="text"/> | COD POSTAL | <input type="text"/> |
| CONCELHO | <input type="text"/> | DISTRITO | <input type="text"/> |
| EMAIL | <input type="text"/> | TELEMÓVEL | <input type="text"/> |
| | | TELEFONE | <input type="text"/> |

DADOS DO VEÍCULO

| | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|----------------------|
| MARCA | <input type="text"/> | MODELO | <input type="text"/> | VERSÃO | <input type="text"/> |
| ANO | <input type="text"/> | CV/KW | <input type="text"/> | CILINDRADA | <input type="text"/> |
| | | | | KM'S | <input type="text"/> |
| NR QUADRO | <input type="text"/> | COD. MOTOR | <input type="text"/> | | |
| CAIXA AUTOMÁTICA | <input type="checkbox"/> | CAIXA MANUAL | <input type="checkbox"/> | | |

PEÇAS A ENVIAR

REF. PEÇA(S) A ENVIAR:

ALGUM DOS MÓDULOS TEM PIN? PIN DESEJA ORÇAMENTO?

DESCRIÇÃO CLARA DA AVARIA, CÓDIGOS DE AVARIAS E AS PEÇAS/MÓDULOS QUE NOS ENVIA:

É MUITO IMPORTANTE INCLUIR UMA FOTOCÓPIA DO LIVRETE DO VEÍCULO

AVISO: SE AS NOSSAS PROVAS CONFIRMAREM QUE A(S) UNIDADE(S) ENVIADA(S) PARA REPARAR NÃO TEM AVARIA, TERÃO UM CUSTO DE 60€ + IVA MENOS DESCONTO (SE O TIVER) EM CASO DE MANIPULAÇÃO E/OU PROVAS.
A MERCADORIA VIAJA POR CONTA E RISCO DO CLIENTE. NÃO OBSTANTE, PODERÁ ENTRAR EM CONTATO E AVALIAR A POSSIBILIDADE DE CONTRATAR UM SEGURO CONTRA TODOS OS RISCOS COM PRÉVIA ACEITAÇÃO.

RECORTE O DESTACÁVEL E COLE NO EXTERIOR NA ENCOMENDA



O ELETRÓNICO Daniel
Gonçalves
Rua dos Álamos Nº 14
2490-543 Ourém
PORTUGAL
INFOLINE: 924 043 570