

N° Garanzia:	Codice Cliente 4S:	Codice Articolo 4S:
--------------	--------------------	---------------------

Gli articoli in garanzia potranno essere restituiti solo a seguito di autorizzazione da parte di Four Seasons Italy. Verrà rilasciato un numero di garanzia da utilizzare e riportare su questo modulo (in alto a sinistra).

CMP Acquistato con DDT n° _____ del _____
--

DA COMPILARE DA PARTE DEL CLIENTE

MARCA VEICOLO	
TIPO	
DATA DI FABBRICAZIONE	
DATA IMMATRICOLAZIONE	

DATA INSTALLAZIONE PEZZO	
N° KM AL MOMENTO DELL'ISTALLAZIONE	
DATA DEL GUASTO	
N° KM AL MOMENTO DEL GUATO	

Rispondere alle seguenti domande:

- E' stato cambiato il filtro disidratatore? SI NO
- E' stato lavato il circuito? SI NO
- E' stata sostituita o controllata la valvola di espansione? SI NO

Difetto compressore: _____

Prego fornire copia del libretto di circolazione e copia della fattura di vendita del pezzo da restituire.

N.B.: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DEVONO ESSERE ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI, PREVIA ACCETTAZIONE DEL RESO.

CITTA'	DATA
NOME COMPILATORE	FIRMA

DA COMPILARE DA PARTE DI FOUR SEASONS ITALY

Ragione Sociale Cliente	
Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

DATA RICHIESTA GARANZIA:
 CODICE ARTICOLO 4S:
 DATA DI VENDITA DELL'ARTICOLO IN GARANZIA:
 NOTE:

DATA: _____ NOME COMPILATORE: _____ FIRMA