MOTOMAX SP. Z.O.O.
UL. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 85A, 87-100 TORUŃ
TEL. 56 655 80 08, 501 164 371

DATA ……..

ZLECENIE NAPRAWY

ZLECENIODAWCA:

IMIĘ, NAZWISKO / NAZWA FIRMY _____

ADRES WYSYŁKI _____

TELEFON _____

E-MAIL _____

NIP (FAKTURA VAT) _____

PRZEDMIOT NAPRAWY:

NAZWA PODZESPOŁU _____

MARKA I MODEL POJAZDU _____

POJEMNOŚĆ _____

MOC _____

TYP SKRZYNI BIEGÓW (MANUALNA/AUTOMATYCZNA) _____

ROK PRODUKCJI _____

PRZEZNACZENIE (AUTO CYWILNE/SPORT) _____

MODYFIKACJE (ZAWIESZENIA, SILNIKA, SKRZYNI BIEGÓW) _____

_____

UWAGI DO ZLECENIA:

_____

_____

_____

- Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami gwarancji dostępnymi w zakładce GWARANCJA.

……
(Podpis)