



Pedido de Garantia

Nota: Este pedido não pode ser satisfeito sem que esteja completamente preenchido.

DADOS CLIENTE

Nome _____	Reclamação nº _____ Data ____ / ____ / ____
Morada _____	Distribuidor _____
Telf _____ Fax _____	Rúbrica _____

DADOS COMPONENTE / EQUIPAMENTO

Dados de venda			
Ref _____	nº de série _____	nº Factura _____	de ____ / ____ / ____
Designação _____	Data de venda ____ / ____ / ____	Data de Avaria ____ / ____ / ____	
Reclamação do cliente			

Detalhes de aplicação

<u>Montado em</u>			
Designação _____	Marca / ref _____		
<u>Veículo</u>			
Marca _____	Modelo/Ano _____	Motor _____	Km _____

NOTA: NO CASO DE REJEIÇÃO DA GARANTIA DESEJO O ENVIO DO PRODUTO

A preencher pela Campino & Pereira

Aceite <input type="checkbox"/>	nº enc <input type="text"/>	Nota crédito <input type="text"/>	
	obra nº <input type="text"/>	Guia de transp <input type="text"/>	
Não aceite <input type="checkbox"/>	nº guia de devolução <input type="text"/>	Código de avaria <input type="text"/>	
Recepção	Execução	Aprovação	Observações:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEPARTAMENTO TÉCNICO