

SEGNALAZIONE INTERVENTO

Committente

ST Servizio Tachimetri SA Via loco 6 CP 449 6814 CADEMPINO
--

SPEDIZIONE ESPRESSO NORMALE

DATA _____ TEL. _____

TIPO DI STRUMENTO _____

TIPO _____

VETTURA _____ KM _____

MODELLO _____ ANNO _____

DIFETTO _____

* allegare eventuale codici guasti

PREVENTIVO RICHIESTO SI NO

OSSERVAZIONI _____

NB: questo modulo usa elenchi a discesa