

MODULO DI RICHIESTA GARANZIADESTINATARIO PEDA MOTOR ITALIA ASSISTENZA TECNICA EMAIL: info@pedamotor-italia.com**CONCESSIONARIO****PROPRIETARIO DEL VEICOLO****DATA RICHIESTA DI GARANZIA****RECAPITO TELEFONICO****FIRMA DEL CLIENTE****MODELLO****DATA IMMATRICOLAZIONE****LIBRETTO GARANZIA N°**

L'officina deve fare parte della ns. rete autorizzata

N° TELAIO COMPLETO**KM PERCORSI****1° ISPEZIONE KM:****5° ISPEZIONE KM:****2° ISPEZIONE KM:****6° ISPEZIONE KM:****3° ISPEZIONE KM:****7° ISPEZIONE KM:****4° ISPEZIONE KM:****8° ISPEZIONE KM:****COLORE CON CODICE****CODICE RICAMBIO****DESCRIZIONE****QTY****DESCRIZIONE DELL'ANOMALIA CHE HA DETERMINATO L'INCONVENIENTE****FIRMA DEL CONCESSIONARIO**

RISERVATO REDUZZI MOTOR SRL

ESITO DELLA RICHIESTA

NUMERO RICHIESTA: