Ficha de Reclamação

Identificação do Cliente

Empresa:_____

Morada:_____

Código Postal:_____-_____ **Localidade:**_____

Telefone:_____ **Fax:**_____ **Telemóvel:**_____

Email:_____

Descrição da Peça

Referência nº_____ **Marca:**_____

Designação da Peça:_____

Fatura nº:_____ **Data**:____/____/_____

Informação do Veículo

Marca:_____ **Modelo:**_____ **Matrícula:**_____

Motor_____ **Ano:**_____ **Chassis:**_____

Data da Montagem:_____ **KM Inicial:**_____

Data da Reclamação:_____ **KM Final:**_____

Motivo da Devolução

_____

_____

_____

_____