RECLAMACIÓN

MAHLE

Nombre Taller:

Cliente MAHLE:

No. de reclamación:

Dirección (C/, Ciudad, País):

Dirección (C/, Ciudad, País):

Télefono:

Télefono:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

CONTACTO CLIENTE MAHLE

Nombre:

Devolución a:

PRODUCTOS RECLAMADOS

Referencia:

Cantidad:

Nº Albarán:

RECLAMACIÓN TURBOCOMPRESORES

Nos autorizan a desmontar el turbocompresor en caso de que el daño no se pueda localizar del exterior:

◯ Sí
◯ No

CAUSA DE LA RECLAMACIÓN

DATOS DEL VEHÍCULO

Fabricante:

Uso:

Modelo:

Fecha Matriculación:

Tipo de motor: ◯ Gasolina ◯ Diésel ◯ Gas

Potencia del motor:

Cilindrada:

Fecha instalación:

Km:

Fecha avería:

Km:

VALOR DE LA RECLAMACIÓN (Obligatorio indicar en caso de reclamación por daños)

Importe total reclamado:

Factura(s) originale(s) de gastos de desmontaje y montaje incluida(s):

◯ Sí
◯ No

DECLARACIÓN (Confirmamos, que toda la información es completa y correcta.)

Fecha:

Nombre:

A RELLANAR POR MAHLE

No. de reclamación:

No. de retorno:

Gastos de realmacenamiento: ◯ Sí ◯ No