PEDIDO DE GARANTIA

DISTRIBUIDOR	
NOME:	**WAT DIRECCIONES, S.A.** Polígono industrial Goitondo 48269 MALLABIA (Biscaia), Espanha Telefone: +34 943170450
LOCALIDADE:	
DISTRITO:	
TELEFONE:	
PESSOA DE CONTACTO:	

1. DADOS DA PEÇA RECLAMADA	
REFERÊNCIA WAT:	DESCRIÇÃO DA PEÇA:
DATA DA MONTAGEM:	DATA DA RECLAMAÇÃO:
KMS. DATA MONTAGEM:	KMS. NA ALTURA DA RECLAMAÇÃO:
2. DADOS DO VEÍCULO	
MARCA:	POTÊNCIA (CV/KW):
MODELO:	
N.º CHASSIS:	**Nota: Anexar fotocópia da documentação do veículo.**
3. OFICINA QUE REALIZA A MONTAGEM	
NOME:	TELEFONE:

4. MOTIVO DA RECLAMAÇÃO	
VEÍCULO PARADO:SIM NÃO	**SOLUÇÃO:PAGAMENTO REPARAÇÃO**

5. OBSERVAÇÕES	A PREENCHER PELA WAT
	N.º DE ENCOMENDA:
	N.º DE FATURA:
	DATA:

DISTRIBUIDOR: Carimbo e Assinatura:	DEPARTAMENTO TÉCNICO: Assinatura: