

RÉCLAMANT:

Nom et prénom:

Adresse, numéro de téléphone:

.....

.....

DESTINATAIRE DE LA RÉCLAMATION :

Transit Center

Pędzewo

87-134 Zławieś Wielka

RÉCLAMATION N°

1. Référence et nom de la pièce :

Quantité : pièce/ ensemble

2. Spécifications du véhicule :

Marque, modèle, type

.....
*Date de fabrication/ date de la première
immatriculation*

.....
Numéro d'identification du véhicule

3. Date :

d'installation de la pièce

.....
de désinstallation de la pièce

4. Kilométrage :

au moment d'installation de la pièce

.....
au moment de désinstallation de la pièce

5. Pièce installée par:

utilisateur/client

atelier de réparation
automobile/garage

.....
cachet du garage, date et signature

6. Défaut noté par:

utilisateur/client

avant l' installation

atelier de réparation
automobile/garage

au moment d'installation

durant l'exploitation

après la collision

7. Cause de la réclamation (description exacte du défaut, évtl. résultats d'analyses de voiture,
opinion de l'atelier de réparation automobile) :

.....

.....

.....

.....

8. Pièce désinstallée par:

utilisateur/client

atelier de réparation
automobile/garag

9. Cause réelle de la réparation:

remplacement de la pièce susmentionné (uniquement)

réparation étendue de l'ensemble de pièces/ du sous-ensemble de pièces

À,le.....

Signature du réclamant

.....