

simporal
PEDIDO DE GARANTIA

A preencher pelo cliente:

Nome: _____ Telefone(s): _____

Nº de Identificação Fiscal: _____

Email: _____

Referência do veículo: _____

Nº da Fatura: _____ Quantidade: _____

Marca do Veículo: _____ Modelo do Veículo: _____

Cilindrada: _____ Potência: _____

Número de Matrícula: _____ Código de Motor: _____

* Em alternativa aos campos acima,
poderá ser anexada cópia legível do livrete do veículo

Descrição de Avaria: _____

Ações Efetuadas: _____

A preencher pela Simporal:

Número: _____ Data: ___/___/___

Responsável: _____

Observações: _____

Importante: A Simporal não aceitará nenhuma reclamação de Garantia, que não venha acompanhada deste formulário, cópia do documento de venda e original do documento de devolução. Deverá ser fornecida toda a informação possível, incluindo sempre todos os componentes do produto em questão, na sua devolução. Quaisquer danos colaterais, provocados pelo mesmo, deverão ser fotografados e nomeados de forma a serem associados a este formulário.
Pedido de Garantia V1.2 (02-04-2024).docx

Assinatura do cliente

Data