

Ciudad: ....., Fecha: .....

**Cliente:**  
**Nombre y apellido:** .....  
**Dirección:** .....  
.....  
**E-mail:** .....

**Vendedor:**  
Transit Center  
Pędzowo bd.  
87-134 Zławieś Wielka

**Número de solicitud:** .....

1. **Nombre del producto:** .....  
**Calidad:** .....

2. **Especificaciones de coches:** .....  
.....  
*modelo* *año de fabricación*  
.....  
*número de chasis*

3. **Fecha:** .....  
*fecha de instalación en el coche* *fecha de salida del coche*

4. **Kilometraje:** .....  
*durante la instalación* *durante la extracción*

**Parte instalado por:**

..... Cliente ..... Taller .....  
Fecha de instalación

5. **Falla detectada por:**

..... Cliente ..... Taller  
..... Durante la operación ..... Antes de instalar  
..... Durante la instalación ..... Después de la colisión

6. **¿Por qué se devuelve un poco? (Descripción detallada de los daños):** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. **que removeu a parte do carro:**

..... Cliente ..... Taller

.....  
*firma del cliente*