



# MODULO DI RICHIESTA CONTROLLO GARANZIE

## - PASTIGLIE FRENO -

<b>CODICE PASTIGLIA FRENO</b>	
<b>INSIEME ALLE PASTIGLIE E' STATO SOSTITUITO ANCHE IL DISCO FRENO ? : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</b>	
<b>CODICE E MARCA DEL DISCO INSTALLATO</b>	
<b>SE NON E' STATO SOSTITUITO IL DISCO FRENO, INDICARE LO SPESSORE DI QUELLO MONTATO ATTUALMENTE :</b>	<b>mm.</b>
<b>DIFETTO RISCONTRATO</b>	
<b>DATI VETTURA</b>	Marca e modello Alimentazione e cilindrata Telaio Anno prima immatricolazione Km percorsi in totale dalla vettura Km percorsi con le pastiglie in oggetto
<b>TIPO DI INTERVENTO EFFETTUATO DALL'OFFICINA</b>	

<b>Dati officina</b>		<b>Montato il</b>	
		<b>Acquistato il</b>	
		<b>Reso il</b>	
<b>Dati rivenditore</b>		<b>Acquistato il</b>	
		<b>N.bolla</b>	