

PEDIDO DE GARANTIA DE MATERIAL

CLIENTE			
Nº	Nome		
Telefone	Fax	Localidade	
Responsável a Contactar _____ Carimbo e Assinatura		Data ____ / ____ / ____	

NOSSO DOCUMENTO DE VENDA	
Guia de Remessa / Venda a Dinheiro Nº	Data ____ / ____ / ____

VIATURA				
Marca	Modelo	Matricula	- -	Ano

PEÇA	
Marca	Nossa Referência
Data de Montagem ____ / ____ / ____	Km Efectuados (justificar com folha de inspeção)

MOTIVO DO PEDIDO DE GARANTIA

VOSSO DOCUMENTO DE VENDA (CASO SE APLIQUE)	
Factura/Guia de Remessa/Venda a Dinheiro Nº	Data ____ / ____ / ____

IMPRESINDÍVEL ANEXAR CÓPIA

PARECER DO PRODUTOR

Favorável	SIM	NÃO	Data ____ / ____ / ____
-----------	-----	-----	-------------------------

Obs: Todo e qualquer pedido de garantia só será considerado com o total e correto preenchimento deste formulário

“A aceitação da presente reclamação, não implica reconhecimento por parte da Pmautopeças, Unipessoal Lda qualquer defeito de fabrico do produto.”