

DR.MOTOR Kft.
1239 Budapest,
Grassalkovich út 255.
FAX: 1 / 286 0186

Ikt.sz.
Ügyintéző: Farkas György
Mobil: +36 30 239 8232
E-mail: farkas@drmotor.hu

MEGRENDELŐ ADATAI		
neve:		
címe:		
számlázási címe:		
Tel./ FAX száma:		
Az ügyintéző neve és telefonszáma:		
A javítás címe:		
Kontaktszemély neve és telefonszáma:		
TULAJDONOS ADATAI / ha nem a megrendelő /		
neve:		
címe:		
Tel./ FAX száma:		
Az ügyintéző neve és telefonszáma:		
A MOTOR ADATAI		
motor típus:	motorszám:	üzembe hely. kelte:
üzemóra / km számláló állása:	meghibásodás kelte:	a munkagép fajtája:
a munkagép gyártmánya:	A munkagép típusa:	
A meghibásodás rövid leírása:		

A mai napon megrendeljük Önöknél a fenti típusú és motorszámú DEUTZ motor javítását és kérjük, a meghibásodás garanciális elbírálását.

Kijelentjük, hogy abban az esetben, ha garanciális kérelmünket a DR.MOTOR Kft, mint a DEUTZ AG magyarországi képvisellete, vagy a DEUTZ AG elutasítja, az elvégzett javítás költségét számla alapján megtérítjük.

Kelt:.....

.....
cégszerű aláírás