



N° DDT (riservato RIVENDITORE)
--

N° Protocollo (riservato CAT)

RICHIESTA DI ASSISTENZA TECNICA A M. & C. S.R.L.
UTILIZZARE SOLO PER RICHIESTA ASSISTENZA C.A.T OLTRE 25 KM

(Da allegare al prodotto in spedizione verso centro assistenza di riferimento)

N.B. compilare i campi (*) necessari per evitare ritardi o disagi nell'evasione della pratica

inviare alla mail emob@m-c-srl.com

Data _____

Rivenditore (ragione sociale*) _____

Via(*) _____ n°(*) _____

Città e prov.(*) _____ Cap (*) _____

Tel. / Cell.(*) _____ Fax _____

Referente Sig.(*) _____ E-mail (*) _____

(PA) Socio di riferimento (*) _____

Descrizione Prodotto BRAND(*)

Modello	colore	N° di serie	Completo accessori (SI/NO)

Utente finale Sig./ Sig.ra(*) _____

Via (*) _____ n°(*) _____ Cap (*) _____

Comune (*) _____ Prov (*) _____ Tel. / Cell. (*) _____

Data di acquisto(*): _____ **documento d'acquisto n.** (*allegare copia): _____

Difetto riscontrato(*): _____

Stato carrozzeria prodotto (*): **Ottimo** **Normale usura** **Danneggiato**

Note - Varie _____

Firma del richiedente (riservato RIVENDITORE)

Spazio riservato a M&C S.r.l.
Autorizza il CAT: _____
In data: _____