

**PREVENTIVO PER LA RIPAZIONE, DA COMPILARE A DIAGNOSI CERTA E  
DOPO L'AUTORIZZAZIONE ALLO SMONTAGGIO DA PARTE DELL'INTESTATARIO DELL'AUTO  
ATTENZIONE! LA MANCATA INDICAZIONE DI TUTTI I DATI RICHIESTI NON PERMETTE LA VALUTAZIONE DEL PREVENTIVO**

<b>TIMBRO OFFICINA</b> CON SEDE OPERATIVA SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE	<b>TELEFONO OFFICINA</b>
	<b>FAX OFFICINA</b>
	<b>PARTITA IVA OFFICINA (OBBLIGATORIA)</b>
<b>E-MAIL OFFICINA</b>	

**DA INVIARE A:**



**UFFICIO PREVENTIVI**  
**Fax 06/72404777**  
**preventivi@4dealer.it**

<b>TARGA</b>		<b>KM ATTUALI</b>		<b>!</b>	<b>ATTENZIONE, SENZA L'INDICAZIONE DEI KM LA PRATICA NON POTRA' ESSERE GESTITA</b>
<b>MARCA E MODELLO</b>					
<b>NOME CLIENTE</b>		<b>TELEFONO CLIENTE</b>			
<b>E-MAIL CLIENTE</b>					

<b>TIPOLOGIA GUASTO</b>
<b>CAUSA ORIGINANTE IL GUASTO</b>

<b>CODICE RICAMBIO</b>	<b>DESCRIZIONE RICAMBIO</b>	<b>Q.TA'</b>	<b>NR. ORE M.O.</b>	<b>IMPORTO IVA ESCL.</b>
<b>TOT. RICAMBI €</b>				
<b>MANODOPERA IVA ESCLUSA: N. ORE</b>		<b>X €/ORA</b>	<b>€</b>	
				<b>IVA</b>
<b>TOT. IVATO €</b>				

**LA VETTURA DEVE ESSERE TASSATIVAMENTE RICOVERATA IN OFFICINA, PENA IL RESPINGIMENTO DELLA GARANZIA.**  
 (Ex art.135-ter-comma2- Codice del Consumo)

**FIRMA CONSUMATORE PER PRESA VISIONE:** \_\_\_\_\_

**NON PROCEDERE ALLA RIPARAZIONE PRIMA DI AVER RICEVUTO L'AUTORIZZAZIONE SCRITTA**

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03 Tutela della Privacy: i Vostri dati saranno utilizzati per lo svolgimento della Nostra attività, in assenza di un Vostro formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

**DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      **PREVENTIVO REDATTO DA:** \_\_\_\_\_