



DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE:

FT. E DATA ACQUISTO (<i>Trasmatic Invoice</i>)		
CODICE FT		
DESCRIZIONE FT		
MODELLO VETTURA (<i>Car Type</i>)		
TELAIO (<i>Vin</i>)		
CILINDRATA (<i>Engine</i>)	ANNO (<i>Year</i>)	
ALIMENTAZIONE (<i>Diesel-Gasoline</i>)	KM (<i>Km</i>)	
TRASMISSIONE (<i>Transmission</i>)		
STUCK LIST		
NR. SERIE DELLA TRASMISSIONE		
DIFETTO RILEVATO		
QUANDO (A FREDDO.. IN SALITA.. ECC..)	<i>It happens when</i>	
DOPO QUANTI KM DAL MONTAGGIO ?	<i>After how many km ?</i>	
PROVE ESEGUITE, TEST DIAGNOSTICI	<i>Tests on the car / a.t.</i>	

Vs. timbro e firma

DA COMPILARE A CURA DI TRASMATIC:

ATTENZIONE (PER FORNITORE) : QUALORA LA GARANZIA NON FOSSE RICONOSCIUTA RICHIEDO

ESPRESSAMENTE DI :

[A] INVIARMI IL PEZZO APERTO E NON FUNZIONANTE CON RELATIVO ADDEBITO COME DA CONDIZIONI

(if no warranty please send back open without working it)

[B] INVIARMI IL PEZZO LAVORATO E RIPARATO CON RELATIVO ADDEBITO COME DA CONDIZIONI

(if no warranty please send back worked ready to be installed again)

CDR n.	Del
GAR n.	Del
DCL n.	Del