



PEDIDO DE GARANTIA / REPARAÇÃO / SUBSTITUIÇÃO

Cliente e loja devem guardar cópia desta folha, obrigatório apresentar em caso de reclamação.

FICHA Nº

Cliente		Localidade	
Data de entrada:		Telefone/contacto	
Marca		Modelo	
SIGMA			Reparação em Período de Garantia
SELLE ITALIA		Cor	Reparação fora do Período Garantia
		Nº de Série	Substituição
			Outro:

Qtd.	Referência	Descrição	Garantia

DADOS A PREENCHER PELO CLIENTE: SINTOMAS, PEDIDOS, PROBLEMAS, ETC.

FACTURA OBRIGATÓRIA EM CASO DE PEDIDO DE GARANTIA

RELATÓRIO DA CICLOCOIMBRÕES

Data de entrada:			
Assinatura :		Data de saída:	



www.ciclocoimbros.com

Rua Visconde das Devesas, 106 / 120
4400-336 Vila Nova de Gaia
GARANTIAS@CICLOCOIMBROS.COM