WARRANTY FORM

Air Suspension F

CLIENTE / EMPRESA	:
FECHA DE COMPRA Y NÚMERO DE FACTURA	:
TEL. CONTACTO / CORREO ELECTRÓNICO	:
(PLACA) MATRÍCULA DE VEHÍCULO / NÚMERO V	:
MARCA + MODELO DE COCHE	:
AÑO DE PRODUCCIÓN	:
CANTIDAD Y NÚMERO DE PIEZA	:
DESCRIPCIÓN DE PIEZA	
QUÉ EST LA QUEJA	:

***** SIEMPRE INCLUYA FACTURA ORIGINAL *****

FECHA DE **INSTALACIÓN**	:
KILOMETRAJE DEL COCHE	:
FECHA DE **DE-INSTALACIÓN**	:
KILOMETRAJE DEL COCHE	:

FILLED OUT BY ARNOTT EUROPE

LOCATION	:			
DATE	:			BY
	:			
REVIEW	**WARRANTY**	**YES / NO**	**COURTESY**	
REASON WARRANTY / COURTESY	:			
REVIEWED BY	:			
CLOSED ON DATE	:			
PACKING SLIP / INVOICE	:			

PLEASE EMAIL THIS FORM TO HUGO.VANPERGE@ARNOTTEUROF

ALWAYS STORE WITH COPY PURCHASE INVOICE