

Partenariato di cooperazione per il ricondizionamento dei cerchioni

Il formulario deve essere compilato dalla carrozzeria, come pure dall'azienda di partenariato, nel caso in cui l'apparecchiatura non sia di proprietà unicamente della carrozzeria e venga utilizzata per i lavori di riparazione necessari.

Con la sottoscrizione del formulario si conferma che per tutte le riparazioni ai cerchioni dei veicoli, utilizzata l'apparecchiatura richiesta.

Carrozzeria

Azienda	
Proprietario	
Persona di contatto	
Indirizzo	
Luogo	
Tel	
E-Mail	

Partner di cooperazione

Nome dell'installazione	
Num. di serie	
Azienda	
Persona di contatto	
Indirizzo	
Luogo	
Tel	
E-Mail	

Con la presente confermo di collaborare con la seguente azienda per l'uso del sopracitato impianto.

Luogo, data

Firma Carrozzeria

Luogo, data

Firma Partner di cooperazione