

**DENUNCIA DI GUASTO**

**(da redigere a cura dell'utilizzatore del veicolo al momento del guasto)**

Il/La \_\_\_\_\_ Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, *residente* \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
proprietario/driver del veicolo \_\_\_\_\_ (di  
proprietà di/della società \_\_\_\_\_) con targa \_\_\_\_\_

Dichiara che

il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_:\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(descrizione dell'evento → breve descrizione dei fatti, es.: "mentre ero alla guida del suddetto  
veicolo[...]"); \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anomalia rilevata (Indicare con una "x"):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Perdita di potenza | <input type="checkbox"/> Arresto improvviso                   |
| <input type="checkbox"/> Fumo               | <input type="checkbox"/> Spie rilevabili dal quadro strumenti |
| <input type="checkbox"/> Altro _____        |   |

Soccorso stradale (Indicare con una "x"):

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì (allegare fattura soccorso stradale e/o documento equipollente) | <input type="checkbox"/> No |
|---|-----------------------------|

Vettura marciante (Indicare con una "x"):

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI OFFICINA (Da compilare su responsabilità del capofficina):**

Danno riscontrato:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Guasto al motore                      | <input type="radio"/> Danno agli organi dello sterzo       |
| <input type="radio"/> Danno di natura elettrica/elettronica | <input type="radio"/> Danno alla turbina                   |
| <input type="radio"/> Danno agli organi di sospensione      | <input type="radio"/> Danno all'impianto di refrigerazione |
| <input type="radio"/> Altro (specificare) _____             |  |

Breve descrizione del danno:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documenti da allegare:

- Eventuale diagnosi
- Carta di circolazione

**FIRMA / TIMBRO OFFICINA** \_\_\_\_\_

