

**PREVENTIVO PER LA RIPAZIONE, DA COMPILARE A DIAGNOSI CERTA E  
DOPO L'AUTORIZZAZIONE ALLO SMONTAGGIO DA PARTE DELL'INTESTATARIO DELL'AUTO  
ATTENZIONE! LA MANCATA INDICAZIONE DI TUTTI I DATI RICHIESTI NON PERMETTE LA VALUTAZIONE DEL PREVENTIVO**

<b>TIMBRO RICAMBISTA</b> CON SEDE OPERATIVA SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE
<b>E-MAIL RICAMBISTA</b>

**MODULO PREVENTIVO**



**DA INVIARE A:**

**UFFICIO PREVENTIVI**  
 Fax 06/72404777  
 preventivi@4dealer.it

TARGA		KM ATTUALI			
MARCA E MODELLO					

TIPOLOGIA GUASTO
MOTIVO <span style="margin-left: 100px;">RICAMBIO DIFETTOSO <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 50px;">RESO ORDINE ERRATO <input type="checkbox"/></span>

CODICE RICAMBIO	DESCRIZIONE RICAMBIO	Q.TA'	NR. ORE M.O.	IMPORTO IVA ESCL.
<b>TOT. RICAMBI €</b>				
<b>MANODOPERA IVA ESCLUSA: N. ORE</b>		<b>X €/ORA</b>	<b>€</b>	
<b>IVA</b>				
<b>TOT. IVATO €</b>				

DATA   /  /        PREVENTIVO REDATTO DA: \_\_\_\_\_