

SOLICITAÇÃO DE GARANTIA

SG nº: _____ /

Distribuidor:		Contato:	Telefone:		
			()		
Posto de Serviço:		Contato:	Telefone:		
			()		
Proprietário/Cliente:					
Nº Documento:		Assinatura:			
Telefone:		_____			
()					
Dados do Veículo					
Fabricante:		Data da Venda:			
		/ /			
Modelo:		Placa:			
Nº Chassi:		Km do Veículo:			
Dados do produto VDO					
Código VDO do Produto:		Data de Fabricação:			
		/ /			
Modelo:		Data da Venda:			
		(não utilizar p/ veículos 0 km) / /			
Descrição Resumida:		Data do Reparo:			
		/ /			
Defeito reclamado pelo Cliente:				Data: ____/____/____	
Descrição da falha constatada:				_____	
Nº da Peça Causadora da Falha				Peça Original	Peça de Estoque
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peças Utilizadas		Ações Corretivas		Mão de Obra	
Qtde	Código VDO	Descrição da Operação		Código	Tempo
					Total MO
Para uso exclusivo da Continental				Total	
<input type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Reprovada				Data: ____/____/____	
Observação:				_____	
				Assinatura Continental	

Não utilize os espaços sombreados

SG incompletas não poderão ser processadas e serão devolvidas ao remetente