

MARCA _____ MODELLO _____

TIPO MOTORE _____ CV _____ KW _____ CILINDRATA _____ ALIMENTAZIONE _____

MESE _____ ANNO _____ TELAIIO _____

TIPOLOGIA RICAMBIO	DESCRIZIONE RICAMBIO

NOTE _____

DATI RICHIEDENTE

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

REF. DA CONTATTARE _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE