Klientiem
Dīleriem
GDN darbiniekiem

/Pieprasījuma numurs/

GOODYEAR 100% MADE TO FEEL GOOD
PIEPRASĪJUMA FORMA

Kontaktinformācija:	**Klients**	**Dīleris / Serviss**
Vārds, Uzvārds:		
Adrese:		
Pasta indekss / Pilsēta:		
Valsts:		
Telefona Nr.:		
E-pasts:		

Transportlīdzeklis:

Tips:	Ražotājs:	Modelis:	Izlaiduma gads:
Valsts reģistrācijas Nr..:		Lietotājs:	Nobraukums (km):

Lietotāja pretenzijas (Teksts)**:**

/Datums, Paraksts/

Riepas:

	Riepas izmērs	Riepas konstrukcija	Slodzes indekss	Ātruma indekss	DOT/sērijas Nr.	Protektora dziļums	Gaisa spiediens
LF							
RF							
LR							
RR							

Riepu iegādes un montāžas datums:

Pieprasījuma iesniegšanas datums:

Dīlera piezīmes un cita papildu nepieciešamā informācija:
Riepu tehniskais stāvoklis:
Klienta samaksātā summa par riepām:
Klienta samaksātā summa par servisa pakalpojumiem un papildu materiāliem:
Piezīmes:

NB! Atcerieties pievienot rēķina kopiju!

Pieprasījums saņemts:
datums

Riepa(s) ir bojātas: Jā Nē