**FAX 0681152276 MAIL:** **guasti@bestdealer.it**

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA OFFICINA***Ragione Sociale* |
| *Indirizzo* *Comune-CAP Telefono* *FAX* *eMail* *Contattare* *Tel. Cliente* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

****

*Best Dealer Srls*

*Piazza Luigi Sturzo, 15 int. 3 Roma*

*P.IVA 13921591007*

*Tel 06/81152274*

*e Mail guasti@bestdealer.it*

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVENTIVO DI RIPARAZIONE del** |  / /2017 |
|  TARGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° GARANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | KM ATTUALI  |
| CILINDRATA (P1)  | POTENZA KW (P2)  | TIPO MOTORE (P5)  |
| TELAIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |  |

|  |
| --- |
| **Preventivo Dettagliato a Diagnosi Certa / Causa del Guasto** |
| Inserire la descrizione della diagnosi e la causa del guasto |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **RICAMBIO NECESSARIO PER ELIMINAZIONE DEL DIFETTO** | **MARCA E CODICI** | **PREZZO USATO/REV.** | **PREZZO NUOVO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE RICAMBI IVA ESCLUSA** |  |  |

|  |
| --- |
|  **MANODOPERA RICHIESTA**  |
| MANODOPERA N° ORE  | COSTO ORARIO €  | TOTALE €  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE RICAMBI + MANODOPERA IVA ESCLUSA** |  |
| **IVA 22%** |  |
| **TOTALE** |  |

 **NON RIPARARE IL VEICOLO PRIMA DELL’AVVENUTA AUTORIZZAZIONE SCRITTA**

**Allegare al preventivo: 1)** Carta di circolazione fronte/Retro ; 2) Certificato di Assicurazione; 3) Fattura dei Tagliandi eseguiti

RIPORTARE SU OGNI ALLEGATO IL NUMERO DI TARGA O IL NUMERO DI GARANZIA

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 Tutela privacy:i Vostri dati sono utilizzati per lo svolgimento della Nostra attività, in assenza di un Vostro formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento