MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RESO COMPRESSORE

INSTALLAZIONE COMPRESSORE

Data		**km veicolo**	

RIMOZIONE COMPRESSORE

Data		**km veicolo**	

DATI VEICOLO

Marca		**Modello**	
Anno immatricolazione		**Alimentazione**	
Targa		**Telaio**	

IMPIANTO

A/C	☐	**Refrigerazione**	☐

DIFETTO RISCONTRATO

DICHIARAZIONE DI LAVAGGIO IMPIANTO E SOSTITUZIONE FILTRO DEIDRATORE

Azienda			
Compressore (marca e modello)			
Codice Autoclima			
Data di acquisto		**DDT n°**	

L'Azienda sopra indicata, sotto la propria responsabilità, attesta che, preventivamente al montaggio del compressore sopra indicato, per il quale si richiede la garanzia, sono stati effettuati il lavaggio del circuito frigorigeno e la sostituzione del filtro deidratore.

Si allega la relativa documentazione attestante quanto sopra.

Data		**Firma**	
Timbro aziendale			