



DAIHATSU

MODELLO D1 rev. 4

Spett.le DAIHATSU ITALIA S.R.L.

c/o Ce.t.o.c. S.r.l.

Via della Bufalotta, 374

00139 Roma

tel.: 06.87.25.21

fax: 06.87.25.25.60

email: daihatsu@cetoc.it

OGGETTO: RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Telefono _____

Fax _____ Indirizzo e-mail _____

Partita IVA o codice fiscale _____

Richiede per il veicolo **DAIHATSU**

Tipo ⁽¹⁾: _____ Omologazione ⁽¹⁾: _____

Numero del telaio ⁽¹⁾:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Cambio uso ⁽²⁾

<input type="checkbox"/> Trasformazione in autocarro 4 (o 5) posti	<input type="checkbox"/> Trasformazione in autocarro 2 posti	<input type="checkbox"/> Incremento del dei posti (autocarro da 2 a 5 o 4 posti)	<input type="checkbox"/> Trasformazione In autovettura	<input type="checkbox"/> Incremento del Numero dei posti
--	--	--	--	--

Installazione accessori ⁽²⁾

<input type="checkbox"/> Bull Bar	<input type="checkbox"/> Pedane laterali	<input type="checkbox"/> Verricello	<input type="checkbox"/> Snorkel	<input type="checkbox"/> Gancio Traino (allegare istruzioni di montaggio).
-----------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------------	--

Sostituzione pneumatici ⁽²⁾

<input type="checkbox"/> Pneumatici sulla carta circolazione	<input type="checkbox"/> Pneumatici richiesti in alternativa	<input type="checkbox"/> Pneumatici richiesti in alternativa
--	--	--

Altro tipo di documento (caratteristiche tecniche, certificato di origine, rispondenza direttive, data di produzione, dich. varie)

.....

Si allega Copia Carta Circolazione o C.O.C.

La documentazione dovrà essere inviata a:

Sig. / Società ⁽³⁾ _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____

Prov. _____

La documentazione dovrà essere fatturata a:

Sig. / Società ⁽³⁾ _____

Cod. fiscale/Partita Iva _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Timbro e Firma ⁽⁴⁾

.....

Luogo e data _____

(1) Desumere i dati dalla carta di circolazione o Certificato di Conformità o targhetta identificativa posta nel vano motore.
 (2) Barrare la casella corrispondente.

(3) Se diverso dal richiedente.
 (4) Nel caso di persona fisica solo firma.