

## فرم خدمات پس از فروش شرکت آکو تجهیز تابناک

نماینده محترم، لطفاً فرم زیر را به دقت تکمیل نموده و لاستیک خسارتی را به همراه مدارک قید شده به آدرس همدان خیابان اراک پ 347 ارسال نمایید.

|                                                                                  |                                                            |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----|--|
| <b>این قسمت توسط نمایندگی تکمیل گردد</b>                                         |                                                            |     |  |
| نام و نام خانوادگی                                                               |                                                            | شهر |  |
| <b>مشخصات لاستیک</b>                                                             |                                                            |     |  |
| سایز                                                                             | طرح                                                        |     |  |
| سریال                                                                            | تاریخ تولید                                                |     |  |
| محل عیب                                                                          | محور مورد استفاده                                          |     |  |
| <b>این قسمت توسط مصرف کننده تکمیل گردد</b>                                       |                                                            |     |  |
| نام و نام خانوادگی                                                               | شماره تماس                                                 |     |  |
| کد ملی                                                                           | شماره پلاک                                                 |     |  |
| نوع خودرو                                                                        | آیا لاستیکی که مشمول خسارت نشده به نمایندده عودت داده شود؟ |     |  |
| در صورتی که لاستیک مشمول خسارت شود تقاضای دریافت لاستیک جایگزین دارید یا وجه آن؟ |                                                            |     |  |
| <b>این قسمت توسط شرکت تکمیل می گردد</b>                                          |                                                            |     |  |
| شماره کارت گارانتی                                                               | تاریخ ورود                                                 |     |  |
| شماره بیجک حمل                                                                   | مبلغ کرایه حمل                                             |     |  |
| عمق آج                                                                           | تاریخ کارشناسی                                             |     |  |
| نتیجه کارشناسی                                                                   |                                                            |     |  |

مهر و امضا نماینده

مهر و امضا مصرف کننده

مهر و امضا کارشناس

مهر و امضا شرکت

مدارک مورد نیاز جهت کارشناسی:

1. کارت گارانتی تکمیل شده
2. گواهینامه رانندگی
3. کارت ماشین