

Registo de Garantia

Para proceder ao registo da sua garantia, deve imprimir e preencher este formulário, após instalação do produto COVERLAM | TOP.

Dados do comprador (consumidor final)

Nome: _____

Apelido: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Detalhes da Compra

Fabricante/Aplicador: _____

Pessoa responsável: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____

Número da Fatura: _____ Data: ___/___/_____

Código da cor **Coverlam**: _____

Data de instalação: ___/___/_____

Confirmação por correio eletrónico

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____

Tel/Tlm: _____

E-mail: _____

Assinatura:

Informamos que os seus dados pessoais serão guardados num arquivo informatizado sob a responsabilidade do Fabricante/Representante e as suas informações nunca serão divulgadas a terceiros.