DISAUTO®
Distribuidora de Autopeças Ltda.

# FORMULÁRIO DE GARANTIA DISAUTO

**DADOS DO CLIENTE**

Nome:

CPF/CNPJ: | Fone/WhatsApp:

**DADOS DO PRODUTO**

NF de compra: | Data: | Cód. Disauto:

Linha / Fornecedor: | Ref.: | Qtde.:

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca: | Modelo: | Ano:

Placa: | Km que o veículo percorreu com a peça:

Km inicial: | Km final:

**TIPO DE SERVIÇO REALIZADO COM O VEÍCULO:**

( ) Urbano ( ) Madeireiro ( ) Ônibus ( ) Coleta de lixo ( ) Reboque
( ) Passeio ( ) Locação ( ) Betoneira ( ) Caçamba ( ) Agrícola
( ) Escolar ( ) Rodoviário ( )Mineração ( ) Tele Entrega ( ) Competição
( ) Táxi / Veículo de Aplicativo ( ) Outros:

**DEFEITO RECLAMADO:**

( ) Vazamento ( ) Folga ( ) Travamento
( ) Trepidação ( ) Sem pressão ( ) Falhando
( ) Ruído (barulho) ( ) Empenado ( ) Patinando
( ) Desgaste prematuro ( ) Quebra prematura ( ) Outros:

**DEFEITO DETALHADO:**

_____
_____
_____
_____
_____

_____, _____ de _____de 20_____.

_____
Assinatura do Cliente