OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ K OPRAVĚ

NACHROMOVÁNÍ DÍLU / LEŠTĚNÍ HLINÍKU

TYP MOTOCYKLU	JMÉNO DÍLU	LEŠTĚNÍ HLINÍKU	NACHROMOVÁNÍ	POČET KUSŮ
POZNÁMKA:				

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	**DATUM:**
DORUČOVACÍ ADRESA:	
TELEFON:	**E-MAIL:**

HOTOVOU ZAKÁZKU BYCH CHTĚL: **ZASLAT NA DOBÍRKU** ☐ **OSOBNĚ SI PŘEVZÍT** ☐

Tento kompletně vyplněný formulář přibalte k zakázce a zašlete na adresu našeho motoservisu:

MOTO Votice, Pražská 237, Votice 25901, Česká republika

Pokud máte další jiný díl k opravě, vyplňte i další příslušný objednávkový formulář