

RICHIESTA REVISIONE CAMBIO / PETICIÓN REVISIÓN CAMBIO / GEARBOX REVISION REQUEST											
DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE / TO BE FILLED BY THE CUSTOMER											
Pilota / Driver name											
Cliente / Customer name				N.I.F.		Numero ordine / Order number		Itarevgear			
Indirizzo / Address						Teléfono / Telephone					
						Fax					
Lavoro da effettuare / Work to do											
Riparazione specifica / Specific repair				Revisione generale / General revision						X	
Commenti / Comments											
Ricambio / Part	Numero ricambio / Part number	Quantità / Quantity	Telaio / Vehicle chassis	Km dall'ultima revisione / kms since the last revision		Commenti specifici / Specific comments					
Gearbox				Km.							
Data stimata di consegna / Estimated date of delivery		Corriere richiesto / Wished transport agency		Pe.Tra.		Servizio / Service		24 h.			
								X		2-3 gg.	
										4 gg.	
<p>Nota: è necessario compilare un modulo per ogni revisione. Questo modulo andrà allegato al ricambio con una busta di plastica.</p> <p>Note: A revision request should be filled for each type of revision. This paper should be attached to the part with the supplied plastic bag.</p>											
A RELLENAR POR ALMACÉN / TO BE FILLED BY WAREHOUSE											
Fecha de recepción											
Número de Expedición					Fecha Expedición						
A RELLENAR POR EL DEPARTAMENTO COMERCIAL / TO BE FILLED BY CUSTOMER DEPARTMENT											
Número de Pedido Interno			Fecha finalización revisión (Fecha de salida)								
Agencia de transporte			Número de cuenta		Servicio		24 h.				
							X		2-3 días		
									4 días		
Número de Proyecto											
Prepago											
Portes		Debido		Rellenado por							
		Pagado		L.B		R.T					