



Modulo di Richiesta Garanzia

Compilare il modulo in stampatello e inviarlo a assistenza@drivaly.it

Luogo: _____ Data _____

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Civico _____ Cap _____ Città _____

Telefono _____ Email _____

Marca Veicolo _____ Modello Veicolo _____

Targa _____

Difetti Ricontrati:

Firma _____



Drivaly di Claudia Rischia
Via Efsio Orano, 56
00155 Roma (RM)

www.drivaly.it
assistenza@drivaly.it
(+39) 351 969 4923