

## MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RESO COMPRESSORE

### INSTALLAZIONE COMPRESSORE

Data		km veicolo	
------	--	------------	--

### RIMOZIONE COMPRESSORE

Data		km veicolo	
------	--	------------	--

### DATI VEICOLO

Marca		Modello	
Anno Immatricolazione		Alimentazione	

### IMPIANTO

A/C		Refrigerazione	
-----	--	----------------	--

Difetto riscontrato \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI LAVAGGIO IMPIANTO E SOSTITUZIONE FILTRO DEIDRATORE

L'Azienda \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

attesta che, preventivamente al montaggio del compressore [marca e modello] \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, codice Autoclima \_\_\_\_\_,

acquistato in data \_\_\_\_\_, DDT n° \_\_\_\_\_, per il quale si richiede la

garanzia, sono stati effettuati il lavaggio del circuito frigorifero e la sostituzione del filtro deidratatore.

**Si allega la relativa documentazione attestante quanto sopra.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro Aziendale \_\_\_\_\_