

Gelive te vervullen

Adres Van de klant:

N° Akkoord retour FTE.

(will be filled in by FTE)

R:

Referentie klant:

N° BL.:

Datum:

Details van de aanvraag:

FTE Referentie.

Merk voertuig

Datum 1ste inschrijving

Datum montage

hoeveelheid

model

Afgelegde KM stuk FTE

Datum demontage

Reden tot aanvraag:**In geval van weigering:**

Datum

Handtekening

Opmerkingen:**Adresse de retour**

MP

Bergensesteenweg 272

1600 Sint Pieters Leeuw.