

Objednávka náhradního tažného háku

Značka a typ vozu: _____

VIN kód (číslo karoserie): _____

Typ tažného zařízení: pevný odnímatelný

Výrobce tažného zařízení: _____

Typ tažného zařízení: _____

Číslo EC 94/20: _____

Důvod objednávky nového háku:

přestavba na jiný vůz použité tažné zařízení

ztráta/krádež tažného háku poškození tažného háku

jiný důvod (specifikujte): _____

Kontaktní údaje:

Jméno a Příjmení/Firma: _____

Ulice, číslo popisné: _____

Město: _____ PSČ: _____

Telefon: _____ Email: _____

Datum: _____ Podpis: _____