VINTEROPBEVARING 24/25

NR..: _____

INDLEVERET DEN..: _____

NAVN..: _____

ADRESSE..: _____

BY..: _____

TLF..: _____

MAIL..: _____

MÆRKE..: _____

MODEL..: _____

REG / STEL NR..: _____

FORSIKRING..: _____

KASKO..: JA NEJ

VASK 500,- JA NEJ

JEG HAR D.D AFLEVERET MIN MOTORCYKEL TIL OPBEVARING VED MC SYD a/s
Afhentning bedes meddelt en uge inden du vil ud at køre

UNDERSKRIFT….: _____

PRIS PR MDR 249,- inkl moms

ØNSKET ARBEJDSOPGAVER I FORBINDELSE MED VINTEROPBEVARING..:

_____

_____

_____

_____

NOTE..: _____