

VINTEROPBEVARING 25/26

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.: _____