



**FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO DE GARANTIA**

Somente serão aceitas GARANTIAS após contato com Depto de SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente).  
Este formulário deverá acompanhar a nota fiscal de retorno em garantia devidamente preenchido e autorizado com número de RRC destacado no campo dados adicionais de sua Nota Fiscal.

|                  |       |      |          |
|------------------|-------|------|----------|
| EMPRESA:         | CNPJ: | UF:  |          |
| CIDADE:          | TEL:  | FAX: | CONTATO: |
| E-MAIL:          |       |      |          |
| NOME DO VENDEDOR |       |      |          |

|                   |             |              |      |
|-------------------|-------------|--------------|------|
| CODIGO VANNUCCI : | DESCRIÇÃO : |              |      |
| REFERENTE NF:     | DATA :      | VL.UNIT: R\$ | QTD: |

**MOTIVO:**

\*Modelo do veículo:

\*Ano:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

\*Chassi:

\*Nº serie Motor:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

\*Data da aplicação

\*km da montagem

\*km do defeito

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Após o preenchimento enviar via e-mail ou Fax aos cuidados do DEPTO DE SAC e aguardar a autorização para o envio:

**AUTORIZAÇÃO**

RRC NÚMERO :

DATA:

Observações :

**VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO: ATÉ 5 DIAS A PARTIR DA DATA ACIMA**

(assinatura)

Departamento de Controle de Qualidade

[www.grupovannucci.com.br](http://www.grupovannucci.com.br)

[sac@grupovannucci.com.br](mailto:sac@grupovannucci.com.br)

Grupo Vannucci - qualidade em tudo que produz e distribui

Vannucci 0800 602 4349 ou (11) 3613-4300

OBRIGATÓRIO

ASSINATURA:

CARIMBO: