



ROMANO AUTOGAS SERVICE®

PREVENTIVO

Data ____ / ____ / ____

CLIENTE

Nome	Cognome
Indirizzo	Località
Tel.	Cell.
P.Iva / Cod. Fisc.	

CARATTERISTICHE AUTO

MARCA	MODELLO
CILINDRATA	TARGA
N° TELAIO	ANNO IMMATRICOLAZIONE
CODICE MOTORE	

TIPO DI TRASFORMAZIONE RICHIESTA **GPL** **METANO**

TIPO IMPIANTO CARBURATORE INIEZIONE NON CATALITICA INIEZIONE CATALITICA

SEQUENZIALE / INIEZIONE DIRETTA

SERBATOIO CILINDRICO TOROIDALE

NOTE

ASSEMBLER CERTIFICATE

PREZZO EURO

IMPOSTA IVA

TOTALE

INCENTIVO

ACCONTO

SALDO

L'offerta ha validità 30 giorni, non impegna in alcun modo l'Assembler, che si riserva di confermare quanto indicato.