



Spett.le **JAGUAR LAND ROVER Italia S.p.A.**  
 c/o Ce.t.o.c. HS S.r.l.  
 Via della Bufalotta, 374 sc. F  
 (Tecno Center Talenti)  
 00139 Roma  
 tel.: 06.87.25.21  
 fax: 06.87.25.25.60  
 e-mail: jaguarlandrover@cetoc.it

**MODELLO LR2 rev. 4**

**OGGETTO: RICHIESTA DOCUMENTAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA o codice fiscale \_\_\_\_\_

Richiede per il veicolo **LAND ROVER**

Tipo <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_ Omologazione <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

Numero del telaio <sup>(1)</sup>:

**Cambio uso <sup>(2)</sup>**

<input type="checkbox"/> Trasformazione in autocarro 4 (o 5) posti	<input type="checkbox"/> Trasformazione in autocarro 2 posti	<input type="checkbox"/> Incremento del dei posti (autocarro da 2 a 5 o 4 posti)	<input type="checkbox"/> Trasformazione In Autovettura	<input type="checkbox"/> Incremento del Numero dei posti (3° posto anteriore)
--	--	--	--	---

**Installazione accessori <sup>(2)</sup>**

<input type="checkbox"/> Bull Bar cod.	<input type="checkbox"/> Verricello cod.	<input type="checkbox"/> Gancio Traino (allegare istruzioni di montaggio).
<input type="checkbox"/> Roll Bar cod.	<input type="checkbox"/> Snorkel cod.	<input type="checkbox"/> Altro accessorio:
<input type="checkbox"/> Pedane cod.	<input type="checkbox"/> Griglie cod.	

**Sostituzione pneumatici <sup>(2)</sup>**

<input type="checkbox"/> Pneumatici sulla carta circolazione	<input type="checkbox"/> Pneumatici richiesti in alternativa	<input type="checkbox"/> Pneumatici richiesti in alternativa
--	--	--

**Altro tipo di documento** (caratteristiche tecniche, certificato di origine, rispondenza direttive, data di produzione, dich. varie)

.....

**Si allega** Copia Carta Circolazione o C.O.C.

La documentazione dovrà essere inviata a:

Sig. / Società <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

La documentazione dovrà essere fatturata a:

Sig. / Società <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

Cod fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Timbro e Firma <sup>(4)</sup>

.....

Luogo e data \_\_\_\_\_

(1) Desumere i dati dalla carta di circolazione o Certificato di Conformità.  
 (2) Barrare la casella corrispondente

(3) Se diverso dal richiedente  
 (4) Nel caso di persona fisica solo firma