

Заявка на проведение оценки и автоэкспертизы ТС

Фамилия:	-
Имя:	Икрам
Телефон мобильный:	89250245363
Email:	ya@ya.ru
Прошу провести (нужное отметить):	<input checked="" type="checkbox"/> определение стоимости восстановительного ремонта ТС <input checked="" type="checkbox"/> осмотр ТС с выездом/запись на осмотр
Адрес осмотра:	ул.Василисы Кожиной, д.16
Дата осмотра:	28.05.2013
Время осмотра:	11:00
Марка ТС:	Дэу
Модель ТС:	Магнус
Тип:	седан
Год выпуска:	2002

Заказчик _____ (_____)