

Nome Officina

Indirizzo Officina

Numero di telefono - Sito officina - E-mail

DATA: _____

KM: _____

TIPO OLIO: _____

FILTRO OLIO FILTRO ARIA

FILTRO CARBURANTE FRENI

FILTRO ABITACOLO CINGHIA

CANDELE

ALTRO: _____

PROSSIMO CONTROLLO A KM:

**MAGNETI
MARELLI**

checkstar
SERVICE NETWORK