

**VALX bv İlave Garanti Süresi Başvuru Formu**

Lütfen bu formun kopyasını alın ve doldurduktan sonra formu tekrar VALX'a gönderin / fakslayın / e posta atın  
(adresleri aşağıda bulabilirsiniz)

Firma (Araç Sahibi):   
İlgili Kişi:   
Adresi (Cadde, Posta Kodu ve Yer):   
Ülke:   
Telefon:   
Fax:   
E-posta:

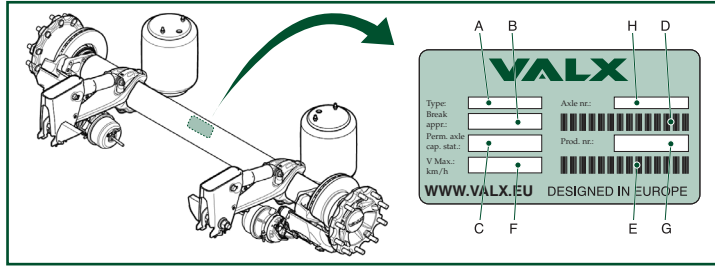
Araç Üreticisi:   
Şase Numarası:   
Tescil Tarihi:   
Tescil Yeri:  1  2  
Kullanım Yeri:  1  2  1 & 2  
Arazide Kullanım:  EVET  HAYIR

**VALX bv****visiting address**

John F. Kennedylaan 51  
Valkenswaard  
The Netherlands

**postal address**

P.O. Box 2  
NL-5550 AA Valkenswaard  
The Netherlands

**phone** +31 (0)40 2088444**fax** +31 (0)40 2079757**email** info@valx.eu**web** www.valx.eu**VALX Aks Tanıtıcı Plaka:**

- A** Aks tipi kodu
- B** Fren onayı (test raporu numarası ile birlikte)
- C** Müsaade edilebilir aks kapasitesi durumu (kg)
- D** Aks numarası (barkod tipi 128)
- E** Üretim numarası (barkod tipi 128)
- F** Maksimum müsaade edilebilir hız (km/s)
- G** Üretim numarası
- H** Aks numarası

**Lütfen Üretim numaralarını (G) buraya yazın:**

Not: Üretim numarası aynı zamanda aks kirişinin ortasında da yazmaktadır

Aks 1 (ön):   
Aks 2 (eğer varsa):   
Aks 3 (eğer varsa):   
Aks 4 (eğer varsa):

Araç:  Merkezi Akslı Römork  Tam Römork  Yarı Römork  İki Tekerli Römork  
Tipi:  Rampalı Römork  Kutu  Damperli  Tanker  Şase  Alçaltılmış  Diğer

İsim:  Tarih:  İmza & Firma Mührü:

Lütfen bu belgeyi aşağıdaki adrese yollayın:

**VALX bv**

P.O. Box 2  
5550 AA Valkenswaard  
The Netherlands

Telefon: +31 (0)40 2088444  
Fax: +31 (0)40 2079757  
E-posta: support@valx.eu

**VALX'A  
GÖNDERİN**