

 ApprovaLab	AUTORIZACIÓN Advanced Approval Laboratory	Matrícula: Fecha: Página 1 de 1
---	--	---

A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

SOLICITANTE <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	
D/Dña.	
NIF	
DOMICILIO	
LOCALIDAD (PROVINCIA)	

VEHÍCULO A REFORMAR	
MARCA, MODELO	
MATRÍCULA	
BASTIDOR	
DENOMINACIÓN COMERCIAL	

DESTINADO AL TRANSPORTE ADR	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Solicito, ante Advanced Approval Laboratory, S.L., “ ApprovaLab ”, el informe de conformidad para la reforma que a continuación se detalla:
--

Advanced Approval Laboratory, S.L. se reserva el derecho de solicitar información adicional sobre el vehículo a reformar, así como repetir la inspección física del mismo.

NOMBRE: FIRMA:	Enviar cumplimentado por e-mail: info@approvalab.com 600 478 303
-------------------------------------	--

Con la firma de esta solicitud, el firmante declara conocer que existe un procedimiento de quejas y apelaciones a su disposición. Se informa al cliente que la información obtenida o generada durante proceso será tratada de manera confidencial y sólo será cedida a las Autoridades en caso de que así lo soliciten.

Con la firma de esta solicitud, el firmante declara conocer y estar conforme con la operativa de tratamiento del informe mediante la cual el mismo y los datos en él contenidos estarán disponibles para su consulta por cualquier organismo oficial.

Dada el carácter especial de su vehículo, le agradeceríamos nos autorice utilizar algunas imágenes obtenidas durante la inspección en nuestras RRSS.