



تاریخ : شماره :

بسمه تعالی

فرم ارزیابی و کارشناسی لاستیک خسارت دیده شرکت کوشا تجارت نیما

مارک لاستیک

سایز لاستیک

طرح لاستیک

درصد آج لاستیک

تاریخ تولید لاستیک

نام و نام خانوادگی خریدار

نام و نام خانوادگی فروشنده

علت خسارت

میزان خسارت

نام و نام خانوادگی کارشناس تعیین خسارت

مهر و امضا

