



NOMBRE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

MOTO (MARCA, REFERENCIA, CILINDRAJE, MODELO):

NÚMERO CHASIS:

PESO PILOTO (SIN EQUIPO):

MODALIDAD (MOTOCROSS, ENDURO, RALLY) :

SERVICIOS REQUERIDOS (SELECCIONE) :

MANTENIMIENTO GENERAL: _____

CAMBIO DE RETENEDORES: _____

CAMBIO DE RESORTES: _____

REVALV: _____

OBSERVACIONES:

ENVIAR SUS SUSPENSIONES A:
Diagonal 29D # 9 sur 110 apto 1105
CELULAR: 312 226 0481
MEDELLÍN -COLOMBIA