



ROADSIDE ASSISTANCE

ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත



ROADSIDE ASSISTANCE

වාහන අංකය

RSA සාමාජික අංකය

ජා. හැ. අංකය

නාමය මයා මිය මෙහවිය වෛද්‍ය/ආචාර්ය මහාචාර්ය සුජය සුජක

මුලකුරු සමග නම

ලියාපදිංචි ලිපිනය

ස්ථාවර දුර. අං. ජංගම දුර. අං.

ඊ මේල් ලිපිනය

වාහනය

හිඡ්පාදකයා මාදිලිය

වර්ණය වර්ෂය

VIN අංකය/වැසි අංකය

ජංගම දුර. අංකය
(හදිසියකදී ඇමතීමට)

මෙහි අත්සන් තබන මා, AMW ROADSIDE ASSISTANCE සේවාවට අදාළ කොන්දේසි හොඳින් කියවා අවබෝධ කරගත් බවටත්, ඒවාට එකඟ වන බවටත්, ඊට ලියාපදිංචි වීමට කැමති බවටත් මෙයින් සහතික කරමි.

ගණුදෙනුකරුගේ අත්සන

වෙළෙඳ නියෝජිතගේ නම

වෙළෙඳ නියෝජිතගේ ලිපිනය

වෙළෙඳ නියෝජිතගේ අංකය

නාරගන්නාගේ අත්සන

