附件11

厦门市电动自行车以旧换新专用回收证明

回收企业名称（盖章）: 回收编号**：000001**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车主姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 收车时间 |  |
| 旧车品牌 |  | 产品型号 |  |
| 车牌号码（如有） |  | 车架号码 |  |
| 电池类型 | 🞎铅酸蓄电池 🞎锂电池 | | |
| 销售商家名称  （“立购立减”模式必填） |  | | |