

**\*\*\* IMPORTANT \*\*\***

In case of a recall, we can reach you only if we have your name and address. You MUST send in this card to be on our recall list\* - - - - DO IT TODAY!

OMB Control No. 2127-0050  
SHADED AREAS FILLED IN BY SELLER



CUSTOMER'S NAME (PLEASE PRINT LAST NAME FIRST)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CUSTOMER'S ADDRESS APT / SUITE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CITY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**TIRE IDENTIFICATION NUMBERS**

STATE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

ZIP CODE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

QTY 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SELLER COMPLETE (CAN RUBBER STAMP)

SELLER'S NAME

SELLER'S ADDRESS

CITY ST ZIP

\*INSTEAD OF MAILING THIS CARD, YOU CAN REGISTER YOUR TIRES ONLINE AT [WWW.PRINXTIRE.COM](http://WWW.PRINXTIRE.COM)