

ORDRE D'INTERVENTION N°

*Emplacement réservé
aux logo et coordonnées
de votre entreprise*

Véhicule repris le :
à heures
par Mme / M.
Signature :

CLIENT

Nom :
N° compte client :
Utilisateur :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. Dom. : Fax :

DEVIS

☐ Non ☐ Oui N°

Entrée pour réparation le :
Sortie prévue le : à :

Le client souhaite-t-il conserver les pièces remplacées (à l'exception des pièces sous garantie et des échanges standard) ? ☐ Non ☐ Oui

Le client veut connaître l'origine des pièces ☐ Non ☐ Oui

VÉHICULE

Marque :
Type / Modèle :
N° série :
Immatriculation :
Km :
Véhicule : ☐ Essence ☐ Diesel ☐ GPL ☐ Electrique
Options :
Antivol roue : Codes : Alarme : Autoradio :

VÉHICULE DE REMPLACEMENT

Marque / Type / Modèle :
Immatriculation :
N° de contrat de location / prêt :
Remorquage : ☐ Non ☐ Oui - Montant :
Divers :
.....
.....
.....

Accord pour : Nouveau délai ☐ Opérations complémentaires ☐

Donné par : Le : Par : Fax ☐ Tél. ☐ Visa

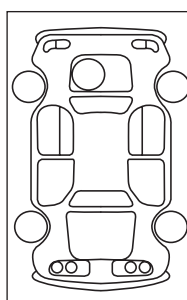
TRAVAUX À EFFECTUER

Exécutant Date Temps passé

VIDANGE : Moteur ☐ Boîte ☐ Pont ☐ **FILTRE :** Huile ☐ Air ☐ Gasoil ☐ Antipollen ☐
GRAISSAGE NIVEAUX ☐ **NETTOYAGE MOTEUR** ☐ **DÉPOUSSIÉRAGE INTÉRIEUR** ☐ **LAVAGE** ☐
CONTRÔLE : Freins AV ☐ Freins AR ☐ Liquide de freins ☐ Liquide de refroidissement ☐

ÉTAT DU VÉHICULE À LA RÉCEPTION (hors réparation)

- ☐ Cric
☐ Roue de secours
☒ Enfoncement
~ Rayure
△ Cassé



Niveau carburant
0 _____ 1/4 _____ 1/2 _____ 3/4 _____ 1

Effets personnels et accessoires hors série

SIGNATURES

Le Réceptionnaire

Le Client