ORDRE DE REPARATION

Cachet de l'entreprise

N° ..... **Date** : ..... / ..... / .....

NOM du client :.....

Adresse : .....

Code Postal : I__I__I__I__I__I Ville : .....

☎ Personnel : ..... ☎ Professionnel : .....

☎ Portable : .....

Informations techniques

Code radio : .....

Code alarme : .....

Code antidémarrage : .....

Antivol de roue : OUI ☐ NON ☐

Réception du véhicule le ..... / ..... / ..... à .....heure..... .

Livraison du véhicule prévue le ..... / ..... / ..... à .....heure..... .

Devis : ☐ OUI ☐ NON Fourniture du devis prévue le .... / ..... / ..... .

Le client souhaite se voir restituer les pièces changées ☐

IDENTIFICATION DU VEHICULE

Marque	Modèle	Type	N° de série			
Immatriculation	Km compteur	Date de 1ere mise en circulation	Niveau de carburant			
			¼	½	¾	1

Vidange
- Moteur ☐
- Boite vit. ☐
- Pont Ar ☐

Graissage ☐

Filtres
- Carburant ☐
- Huile ☐
- Air ☐
- Habitacle ☐

Niveaux ☐

Pneumatique
- Pression ☐
- Equilibrage
  - Av. ☐
  - Ar. ☐

Lavage automatique
- Voiture ☐

Nettoyage
- Intérieur ☐
- Extérieur ☐
- Aspirateur ☐
- Moteur ☐

Autres
.....
.....
.....

Sauf accord express du réparateur, le règlement des travaux s'effectue au comptant.

Assurance (le cas échéant)

Assureur : .....

Franchise : .....

SYMPTOMES (observations du client)

.....
.....
.....

TRAVAUX DEMANDES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Montant estimatif : ..... €

COMMANDE DE TRAVAUX COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....
.....
.....

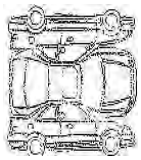
Le ..... / ..... / ..... Signature

Le cas échéant, le client a donné son accord par téléphone le ..... / ..... / ..... à ..... heures.

Objets soumis à la garde du réparateur

.....
.....
.....
.....
.....

Etat de la carrosserie



.....
.....
.....
.....
.....

Fait à ..... le ..... / ...../ .....

Signature du réparateur

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réparation au verso.

Signature du client

SPECIMEN