



LIVRAISON / RESTITUTION

VEHICULE	CEDANT	PRENANT
----------	--------	---------

Immat. Plaque:

NOM :

NOM :

Immat. Carte Grise :

Prénom :

Prénom :

Marque :

Entreprise :

Entreprise :

Modèle :

Compléter le croquis avec les sigles :

- O A remplacer
- X Coup
- Rayure

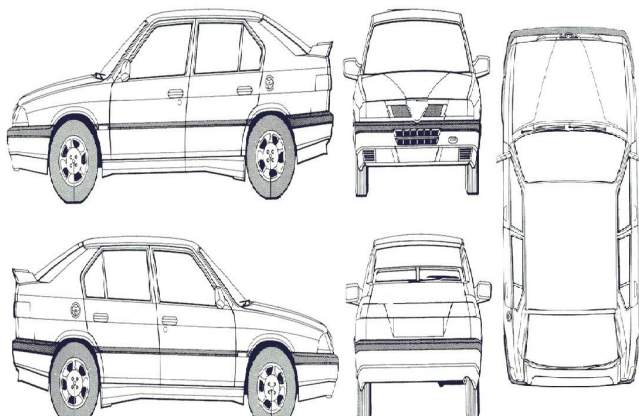
Renseigner la légende sur le croquis

- HS = A remplacer
- CP = Coup
- RP = Rayure Profonde
- RS = Rayure Superficielle

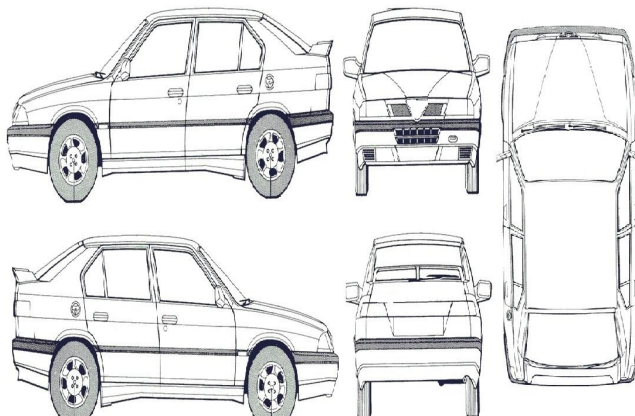
Kilométrage compteur Départ :

Kilométrage compteur Arrivée :

DEPART



ARRIVEE



- | | Oui | Non |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| Carte grise / Copie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte assurance | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte essence | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kit sécurité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Double clés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | Oui | Non |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| Carte grise / Copie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte assurance | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte essence | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kit sécurité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Double clés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Roue de Secours : Oui - Non /

Présence enjoliveur : Oui – Non

Fait à

Signature Cédant

Signature Conducteur entrant

le

Fait à

Signature Cédant

Signature Conducteur entrant

le

Observations : (état intérieur ; météo etc...)

.....