



Fiche de Renseignement

Merci de remplir la totalité de la fiche !

Coordonnées	
* Nom Prénom OU Raison Sociale	
N° TVA	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Email	
Téléphone/...../...../...../.....
Véhicule	
Marque	
Modèle	
Année	
Type de Carburant	
Motorisation	
Puissance	
Boîte manuelle ou automatique	
N° Immatriculation	
Panne(s) Constatée(s)	
Le véhicule démarre-t-il ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous effectué un diagnostic ? Si oui, merci de joindre une copie du Rapport détaillant les codes défaut	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si votre demande concerne un boitier Air Bag, merci de préciser si la réparation concerne un crash.	

*** ATTENTION, cela sera le nom définitif pour votre dossier et vos facturations.**

A remplir et à insérer dans le colis avec une copie de la carte grise

Date :

Signature :