

CACHET SOCIETE

FICHE D'INTERVENTION D 793029

ST FLO 4X4

Route de la Plage -
20217 SAINT FLORENT

Tél. 04 95 37 06 42 - Fax 04 95 37 09 44

SARL au cap. de 1.500 € - Siret 488 740 432 00015 - APE 712-A



DONNEUR D'ORDRE **ACTA ADAE**

N° DOSSIER : **D.0.10.2.99178** Client paie

Nom Client : **EMMENT**

Date : **17/01/16/14h00** RDV

Adresse : Domicile incident

N° et Rue : **Route Delta**

Ville : _____ Code Postal _____

Client **004915156979306**

Sous-Sol Sortie Fourrière Gendarmerie

Accident Roues Volées Police

Dépannage Remorquage Transfert

Panne Présumée / **Diagnosis** **Roue AVDR crevé**

Marque / Brand :

Km Compteur / Mileage :

Modèle / Model :

Date dern. Rév / Date last maint. :

Immatriculation / Plate number :

Km dern. Rév / Mileage last maint. :

DMC : 4x4 Boite Auto

N° de Châssis
Vin number

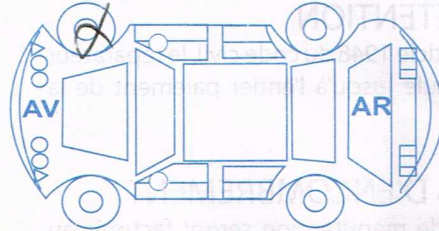
Heure d'appel / Time of call | Sur place / On the spot arrival | Fin sur place / End of on the spot job | Livraison / Towing to garage | Fin de mission / End of job

Heure **14h30** | Heure **14h40** | Heure **14h55** | Heure _____ | Heure **15h00**
Kms _____ | Kms _____ | Kms _____ | Kms _____ | Kms _____

Cassé / Broken Rayure / Scratch Choc / Shock

Niv Carbu / Fuel : 0-----1/2-----1

- Enneigé
- Mauvais état
- Nuit
- Autre :
- Jante AVD Abimée
- Jante AVG Abimée
- Jante ARD Abimée
- Jante ARG Abimée



Résultat de l'assistance

	O	N	Notes
Dépannage définitif Repaired on the spot	<input checked="" type="checkbox"/>		
Véhicule doit se rendre en atelier Need to visit dealer	<input checked="" type="checkbox"/>		
Faire vérifier au prochain entretien Need to be verified on next maintenance			
Pas réparable, remorquage organisé Not repaired, towing			
Non Couvert / Not covered			

Test batterie : Non Oui

Numéro du test :

- Bon état
- Bonne plus recharge
- Remplacer batterie

Compte rendu d'assistance :

**Remplacement
Roue AVDR** **(30)**

GARAGE ST FLO

Route de la Plage - B.P. 30
20217 Saint-Florent
Tél. 04 95 37 06 42
Fax 04 95 37 09 44
SARL au capital de 16.000 €
Siret 328 076 567 00028 - APE 502 Z

DIAGNOSTIC SUR PLACE / CODE AFNOR :

Code EOBD relevé :

A-MécaMoteur B-Refrroid C-Transmis D-Courroie E-Electricité F-ElecMoteur G-AlimCarbu H-TrainRoulant J-Carosserie K-Accessoires

Déclaration & signature pour demande d'assistance spécifique

Le signataire déclare être habilité à faire effectuer une intervention technique spécifique : Ouverture du véhicule sans clef / Forçage d'un écrou antivol de roue / Reprogrammation de clef / Déblocage d'alarme... Il déclare par la même que la société d'assistance ne peut en aucun cas être tenue pour responsable d'éventuels dégâts en résultant. Copie de ce rapport expliqué et remis au client.

Pièce d'identité OBLIGATOIRE :

- Carte ID
- Passeport
- P. de C.
- Carte de séjour

N° _____ Signature _____

Facturation Indicative - Une facture conforme à la législation en vigueur vous sera envoyée par notre service comptable

Quantité	Désignation	Réf	Prix UHT	Remise	Prix TTC
	forfait 20hms DSP.				

F - Une réparation est faite pour vous permettre de vous rendre au garage le plus proche.
NL - Reparatie om tot bij de dichtstbijzijnde vakgarage te geraken.
GB - Repairs will be carried out for you to reach the nearest garage.
D - Reparatur um zur nächsten werkstatt zu fahren.

Frais de Parking / Storage Cost / Standgebühren / Stallingskosten

Frais journalier : _____ € ht

Paiement : Chq Cash CB AIT

Bon pour accord
(Pièces et MO)
Signature client

F - Je confirme avoir pris connaissance de l'état du véhicule ci-dessus.
NL - Hierbij verklaar ik kennis te hebben genomen van de staat van bovengenoemde auto.
GB - I confirm that I am in agreement with the above vehicle condition report.
D - Ich bestätige, daß das Fahrzeug in o.g. Zustand übernommen wurde.

Remarque :

appréciation de la prestation



signature client

- Clef
- CG

Emment

signature du technicien

- Clef
- CG

code chauffeur
code véhicule

[Signature]

signature et Tampon lieu de dépôt

- Clef
- CG

Nom Réceptionnaire
Date Réception
Heure Réception

113/111 Radial

Eulen-Apotheke

Apothekerin Theira Schölich

Lenzhahner Weg 2 • 55527 Niedernhausen

Telefon: 06127 - 5599

E-Mail: info@eule-niedernhausen.de • www.eule-niedernhausen.de

12.66968	9.30079	1345
		gemeldet

Notizen:

St. Florant ¹⁸¹⁵ →
 an DB1 kurz nach
 Ortsausgang Richtung
 Barta

ADAC#010299128

~~0049 22 22 22~~

Fax 33825 800 822