F.N.AA

FICHE DE RÉPARATION N° _____

Nom du Client _____

Adresse _____ Tél. : _____

Véhicule _____ Type _____ N° _____

Entré le _____ Promise pour le _____ h. _____

Km au compteur _____ Mise en circulation _____

DÉTAIL DES RÉPARATIONS A EFFECTUER :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATE	DÉTAIL DES TRAVAUX EXÉCUTÉS	Compagnons	Heures		
			T1	T2	T3
		Total heures			
		Tarif			
		Total			
		Total M.O.			

ANOMALIES CONSTATÉES :

_____

_____

_____

SPECIMEN