**Garage RENAULT**

# Adresse 1

Adresse 2

Code postal VILLE

Tél.: 00 00 00 00 00 / Mail :

Ordre de réparation N° O.R. : 00000

Entré à l'atelier le 00/00/2021 - 00:00 Equipe

Entrée N°

Atelier / sec :



***Mr NOM CLIENT***

Adresse client

# Code Postal VIILLE CLIENT

Accueilli par : N° de compte : 00000

Mise à disposition prévue le 00/00/2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Page**  1 | **KMS**  1 | **T.V.V** | **Immatriculation**  IMMAT | **Gamme** | **Modèle** | **N° de série/Fabrication** | **Peinture** | **Date livr.**  / / |
| **Ref expert** | | | |  | | **N° Carte SIGMA** | **1ère Mise en circulation**  01/01/2000 | |

Toute modification donnera lieu à la transmission d'un nouveau document écrit, sauf dans les cas prévus par les Conditions Générales de Vente.

Commentaire de l’ordre de réparation



