

22 Rue des Artisans – Zone Industrielle
14470 Courseulles Sur Mer
Téléphone : 02 31 25 60 96

 contact@autronix.fr
 www.autronix.fr
 www.facebook.com/autronix.france/

Formulaire de prise en charge

(merci de joindre une copie de votre carte grise)

Coordonnées

Société : _____
Nom & Prénom : _____
N° et Rue : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
E-Mail : _____ @ _____

Véhicule

Marque : _____ Immatriculation _____
Modèle : _____
Motorisation : _____
Kilométrage réel : _____ km
Année : ____ / ____ / ____
Type de pièce : _____

Description de la panne :

Devis :

Forfait ou Nb Heures (50€ HT par Heure)
Matériel / Composants Nécessaires
Dont prise en charge (30 € HT ou 50 € HT) ?
Port : Aller Retour

Pièce reçue le ____ / ____ / ____
Devis validé le ____ / ____ / ____
A livrer le ____ / ____ / ____

Signature et "Bon pour accord"

Devis
Livré
Facturé
€ HT / TTC

Dépannage effectué / Composants utilisés :
