

Formulaire de description de l'état de la carrosserie

À remplir par le consommateur

Nom du client : _____						
Tél. (bureau) : _____			Résidence : _____			
Adresse : _____						
Province : _____				Code postal : _____		
Marque	Modèle	Année	No. série	Immatriculation	Couleur	Kilométrage

À remplir par le mécanicien

RÉPARATIONS À EFFECTUER : 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ Total des heures: _____ x taux horaire: _____ Total main-d'œuvre: _____	NBRE D'HEURES : _____ _____ _____ _____ _____ _____
PIÈCES À CHANGER : 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ Sous-total: _____ % taxe: _____ Total pièces: _____ Total main-d'œuvre: _____	PRIX DES PIÈCES : _____ _____ _____ _____ _____ _____
GRAND TOTAL :	_____

ENDROITS AFFECTÉS : _____

DÉFAUTS :

<input type="checkbox"/> Rouille de surface	<input type="checkbox"/> Perforations par la rouille	<input type="checkbox"/> Rouille de la structure
<input type="checkbox"/> Écaillage de peinture	<input type="checkbox"/> Manque d'adhérence de la peinture	<input type="checkbox"/> Manque d'adhérence de l'apprêt
<input type="checkbox"/> Perte d'éclat	<input type="checkbox"/> Décoloration	<input type="checkbox"/> Boursouflures

Autre: _____

Signature du mécanicien ou tampon du garage :

N° mécanicien : _____

Adresse du garage : _____

Date : _____