

## Feuille de réclamation

Référence	Date
-----------	------

<b>Distributeur</b> Société: Personne de contact: Téléphone:	<b>Client</b> Société: Personne de contact: Téléphone:
---	---

<b>Garage</b> Société: Personne de contact:	Téléphone:
---	------------

<b>Données du véhicule</b> Marque: Modèle: Cylindrée:	Moteur: Puissance: VIN:	Année de matriculation:
--	-------------------------------	-------------------------

**Cause de la première réparation**

<b>Date de la réparation</b> Date: Kms avant le montage: Kms après le montage:	<input type="checkbox"/> Culasse rectifiée <input type="checkbox"/> Culasse réparée <input type="checkbox"/> Culasse neuve <input type="checkbox"/> Changement de vis de culasse <input type="checkbox"/> Bloc rectifié <input type="checkbox"/> Changement de vis de culasse <input type="checkbox"/> Changement d'arbre à cames	<input type="checkbox"/> Changement des soupapes <input type="checkbox"/> Réparation des sièges de soupapes <input type="checkbox"/> Changement d'huile <input type="checkbox"/> Changement de filtre à huile <input type="checkbox"/> Changement de la pompe à huile <input type="checkbox"/> Changement de liquide de refroidissement <input type="checkbox"/> Changement de liquide de refroidissement
---	---	---

**Problème observé**

IL EST INDISPENSABLE DE JOINDRE LE RAPPORT DU GARAGE AVEC LA DESCRIPTION DE LA RÉPARATION RÉALISÉE ET LA FICHE TECHNIQUE DU VÉHICULE POUR DONNER SUITE À LA RÉCLAMATION

NOTE: Pour n'importe quelle garantie, il est obligatoire de remplir les champs sombres et joindre cette feuille de réclamation avec les pièces réclamées