

Suivi de l'entretien

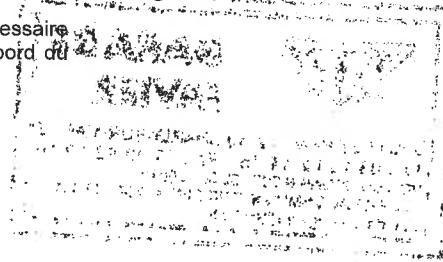
Les pages suivantes sont destinées à recevoir le cachet commercial d'un professionnel de la réparation Automobile qui effectuera l'entretien de votre PEUGEOT.

Faites compléter les cases (date, kilométrage, prochaine visite,...) ci-dessous, en fonction de vos conditions d'utilisation, par le professionnel de la réparation Automobile que vous aurez choisi.

Nous vous recommandons de conserver les factures et les documents se rapportant à l'entretien effectué sur votre véhicule.

• **Les entretiens périodiques ont un caractère obligatoire pour satisfaire aux conditions de garantie du constructeur.**

En cas de revente du véhicule, il est nécessaire de transmettre tous les documents de bord du véhicule au nouveau propriétaire.



Date : 16 / 5 / 18 km : 222 58

Conditions normales

Conditions sévères

Date : 8 / 8 / 18 km : 38763

Conditions normales

Conditions sévères



Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Entretien Périodique

GARAGE FAVIER
CHARLY SUR MARNE

Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Date : 30 / 10 / 20 km : 47030

Conditions normales

Conditions sévères



Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Date : / / km :

Conditions normales

Conditions sévères

Entretien Périodique

**Cachet de
l'établissement**

Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Suivi de l'entretien

er les
ortant à
Les entretiens périodiques ont un caractère
obligatoire pour satisfaire aux conditions
de garantie du constructeur.

cessaire
bord du

1 8 1 78 km : 38 763

ns normales Conditions sévères

Entretien Périodique

GARAGE FAVIER
CHARLY SUR MARNE

visite _____
km ou le / /

Date : 30 101 120 km : 47030

Conditions normales

Conditions sévères



Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Date : / / km :

Conditions normales

Conditions sévères

Date : / / km :

Conditions normales

Conditions sévères

Entretien Périodique

*Cachet de
l'établissement*

Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Date : / / km :

Conditions normales

Conditions sévères

Entretien Périodique

*Cachet de
l'établissement*

Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Prochaine visite _____

à _____ km ou le / /

Entretien Périodique

*Cachet de
l'établissement*