



# ÉTAT DES LIEUX D'ARRIVÉE

**Ce document d'engagement est à signer obligatoirement à la livraison du véhicule.  
Ne noter que les éléments qui DIFFÉRENT de l'état des lieux de départ.**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Heure :** \_\_\_\_\_ **Lieu :** \_\_\_\_\_

### LIVRAISON

Réservation n° : \_\_\_\_\_  Mise en main  PV de livraison  Fiche de restitution

### CONDITIONS MÉTÉO

### ÉTAT DE PROPRETÉ EXTÉRIEURE DU VÉHICULE

Bon  Moyen  Mauvais

### VÉHICULE

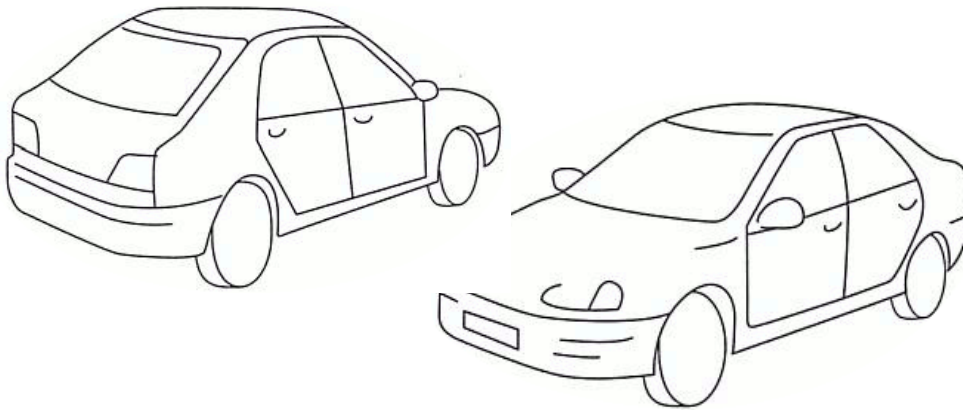
Immatriculation : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_ Km au compteur

Carburant :  Essence  Diesel

Niveau carburant : 

0										PI
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

### ÉTAT DESCRIPTIF DU VÉHICULE



#### Sur le schéma :

— Rayure    X Choc    ⊗ HS

#### 5. Usure des pneus

	0%	25%	75%	100%
Avant droite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avant gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrière droite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrière gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 1. Partie avant

	Rayure	Choc	HS
Pare-chocs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optique droit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optique gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pare-brise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 3. Partie arrière

	Rayure	Choc	HS
Pare-chocs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coffre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feu droit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feu gauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vitre arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. Etat intérieur

	Bon	Moyen	Mauvais
Propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siège AVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siège AVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banquette arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moquette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 2. Partie latérale gauche

	Rayure	Choc	HS
Aile avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rétroviseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jante avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jante arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porte avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porte arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aile arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Partie latérale droite

	Rayure	Choc	HS
Aile avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rétroviseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jante avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jante arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porte avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porte arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aile arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 7. Accessoires / Documents

	Oui	Non
Gilet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triangle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roue de secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carte grise (ou copie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de clés :	_____	
Date d'expiration contrôle technique :	___/___/___	

### OBSERVATIONS

#### CONDUCTEUR

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Signature :

#### CONTACT À L'ARRIVÉE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Signature :