



Sollicitation pour Ateliers / Prestataires de service

1. INFORMATION

Nom 1

Nom 2

Rue et N°

Code Postal / Ville

NUMERO DE TELEPHONE avec préfixe

NUMERO DE TELECOPIE avec préfixe

.....

2. ADRESSE POSTALE

(en cas de différence):

3. HEURES D'OUVERTURE

24 H/24 **oui** **non**

Lundi - Vendredi (de H à H) Samedi (de H à H)

Dimanche (de H à H) Jour de fermeture :

4. SERVICES ASSURES

Entretien et réparations Service de dépannage

Système frigorifique / Marque Service Sauvetage + dépannage

Service de nettoyage

- extérieur des camions

- intérieur :

camions-citernes camions céréaliers

véhicules frigorifiques véhicules alimentaires

Partenaire certifié pour l'OBU (On Board Unit pour le péage en Allemagne)

Service de vente pour GO-BOX (Go-Box pour le péage en Autriche)

Autres prestations:

.....

5. DIVERS

EXISTANT

A ENVOYER

Documents de décompte

Bordereau de livraison UTA

Panneau métallique UTA

Lecteur de cartes magnétiques
(également pour les cartes UTA)

si disponible, nom du système de caisse: _____

Opérateur de réseau _____