

FEUILLE DE ROUTE POUR LES
USAGE PRIVE et EXTERNES
MINIBUS COMMUNAL - FORD Transit Kombi - NE 100297

Nom du conducteur/société : _____

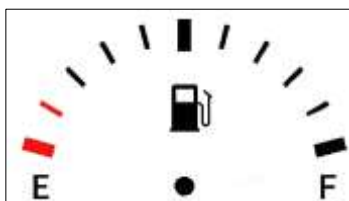
Destination : _____

La jauge indiquait-elle le plein avant le départ ?

OUI

NON

Si non : indiquez la position de la jauge sur le dessin



Départ : Date : _____

Heure : _____

Nombre de km au départ : _____

Nombre de km au retour : _____

Total : _____

Retour : Date : _____

Heure : _____

LE PLEIN DE CARBURANT "DIESEL" DOIT ETRE EFFECTUE PAR VOS SOINS

Avez-vous constaté un dysfonctionnement du véhicule durant son utilisation ?

(Témoins lumineux, etc.)

Date : _____

Signature : _____
