



RAPPORT DE VÉRIFICATION AVANT DÉPART

No d'immatriculation :

Marque et modèle du véhicule :

Du :

Au :



Rapport de vérification avant départ

Date :

No. d'unité :

Odomètre :

Éléments à vérifier	Correct	Défectueux
Frein de service		
Frein de stationnement		
Direction		
Klaxon		
Essuie-glaces (lave-glace)		
Rétroviseurs		
Matériel de secours		
Éclairage et signalisation		
Pneus		
Roues		
Suspension		
Cadre de châssis		
Dispositif d'attelage		
Appareils d'arrimage		

Aucune défectuosité décelée lors de la vérification avant départ

Commentaires (nature de la défectuosité)

Nom du conducteur : (LETTRES MOULÉES)	Appel	
Signature du conducteur :	Date	
Nom du passager : (LETTRES MOULÉES)	Appel	
Signature de l'exploitant :	Date	
Nom de l'exploitant : (LETTRES MOULÉES)	Appel	
Signature de l'exploitant :	Date	