

CENTRE AUTO PRESTIGE  
Rue de Lyon 22  
1201 -Genève

CERTIFICAT DE DEPÔT VENTE

Je soussigné

Société.....CENTRE AUTO PRESTIGE.....

Nom.....Mr AYMAN NASSRALAH.....

Adresse...

Postal..... Ville.....

Téléphone 079 485 45 11.....Fax.....

Reçois en dépôt vente pour le compte de la :

Société :.....

Nom.....

Adresse :.....

N postal :..... Ville...GENEVE.....

Téléphone :..... Fax.....

Le véhicule suivant, dont l'état général est ...BON..... :

Pare-chocs..... bosse.....

Tôle.....rayure.....

.....

.....

Le véhicule sera exposé sans frais chez centre auto prestige avec l'exclusivité de la vente

Pour une durée minimum de quatre semaines .En cas de non- respect de ce délai,un

Montant de Fr.400.- sera exigé par centre auto prestige pour couvrir les frais administratifs

Et d'exposition du véhicule.

Marque .....

Couleur ..... Année .....

Matricule.....Plaque.....

Km.....

Le prix de vente demandé du véhicule : Frs.....

Lieu...GENEVE..... Date.....

Signature de responsable .....

Signature du client.....