

FEUILLE D'INTERVENTION

[FI ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐]

CLIENT

Nom du client	PDB P-19	Téléphone	
Adresse	220 Boulevard de la Villetta	Nom technicien 1	BRUNI
		Nom technicien 2	
Ville/Code postal	75019 Paris	FAC <input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/>	

DESIGNATION DES TRAVAUX

A la demande de :	Astreinte Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage <input checked="" type="checkbox"/>	Modification <input type="checkbox"/>
V160000652	Nacelle Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Visite d'entretien <input type="checkbox"/>	Installation <input type="checkbox"/>

Défaut(s) constaté(s) et rapport d'intervention

- Le DM vert porte locum sociale ne libère pas la porte

- Recâblage : OK - Test du BP, DM, clavier : OK

- R.A.S sur le système.

COMMANDE PRODUITS

RÈGLEMENT : Chèque ☐ Espèces ☐

Code article	Désignation	Qté	P. U. HT	Montant HT

INTERVENTION

Déplacement le	06 05 20 16	Temps passé	01 h 45 mn	Total HT	
Horaire	de 8h45 à 10h30	et de 11 à 11		Montant TVA %	
Nouvelle intervention à prévoir	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>			Total TTC	

OBSERVATIONS CLIENT

Signature du technicien	<p>BON pour prestations effectuées</p> <p>Nom du client - Signature - Date - Cachet de l'entreprise</p> <p>LA PLATEFORME DU BATIMENT</p> <p>220 Bd. de la Villetta</p> <p>75019 PARIS</p> <p>Tél. 01 53 36 56 00</p> <p>Fax 01 53 36 00 00</p>
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------