

PROCES-VERBAL D'INTERVENTION

A - CLIENT

Raison sociale : *Clinique NEST*
 Adresse : *Liberté 6 extension*
 N° Tél : N° Fax :
 Ville : *Dakar*

B - CLIENT SUIVI PAR : *Khoutiefa Soumail*

C - NATURE DE L'INTERVENTION

Installation Maintenance Réparation ☒ Essai
 N°BC : du
 N°Contrat : du

D - CONDITIONS DE L'INTERVENTION

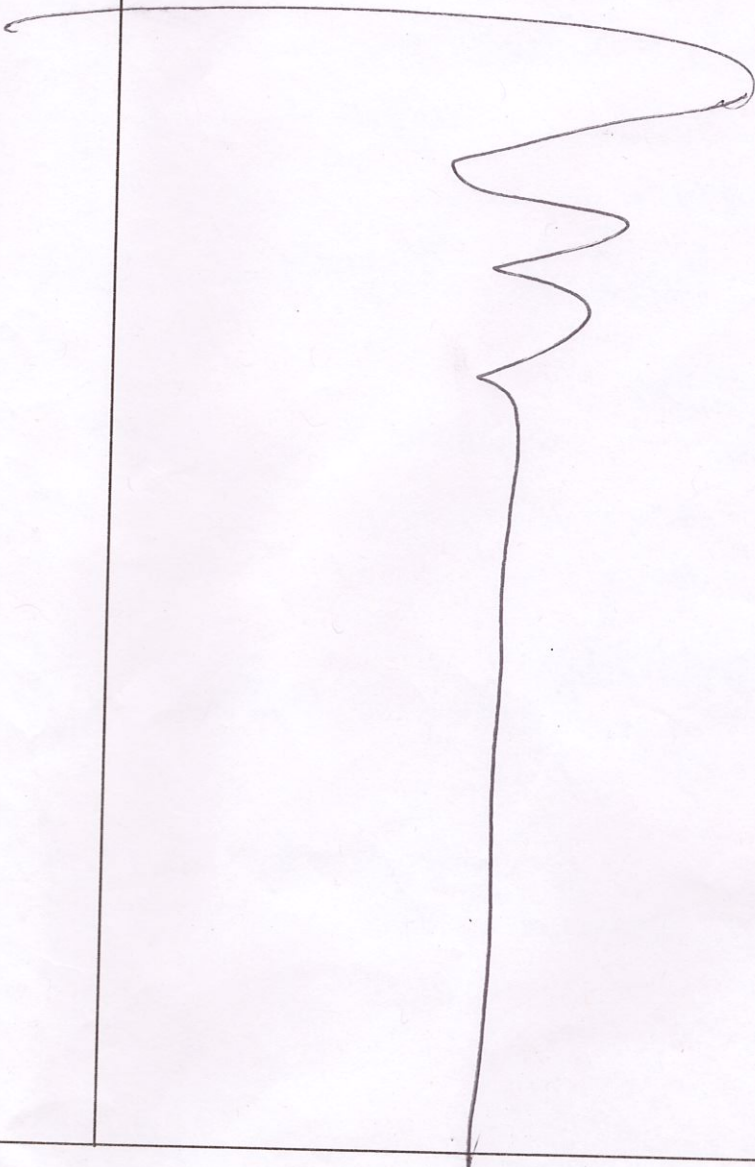
1 - NOM du Technicien : *O. Gbo* Durée : *1h30*

2 - Types de machine: *boitier signalation alarm* Numéro de série :

3 - Rapport d'intervention :
 *le diagnostic révèle que la vanne principale de la Centrale*
 *était fermé, nous avons réouvert la vanne et réglé la*
 *pression secondaire à 4,1 bar*

4 - Formation : *Dakar* , le *14/11/22*
 intervention effectuée à :

FOURNITURES

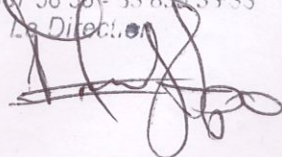
Référence	Désignation	Quantité
		

Signature du Client

CLINIQUE NEST
BP. 12141 Dakar-Colobane
Tel: 33 867 58 58 - 33 835 33 33

Pour Air Liquide Sénégal

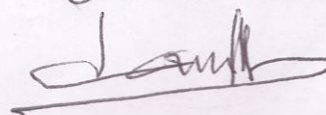
et Approuvé

La Direction


La Section Services

du Client

Nom du Technicien

O. Eisk


AIR LIQUIDE - SENEGAL
au capital de F CFA 1 078 860 000
Km 3,5 Bd de C. C. de Dakar
B.P. : 45 Dakar
: 33 849 30 30 - Fax : 33 832 85 65