

Nom du service demandeur :

N° du bon de commande :

Entretien :

Dépannage

(Rayer mention inutile)

Date d'intervention :

28/09/2018

Type d'appareil dépanné ou visité :

Table chauffante Dragør

Sous garantie :

Hors garantie :

Opérations effectuées :

- Vérification de la tension
- Problème diagnostiqué : fluctuation au
niveau du secteur

- branchement d'un régulateur 2 KVA
sur l'appareil

R.A.S

Horaire du travail :

Liste des pièces détachées :

Nombre de déplacements :

Intervention terminée :

OUI.....

NON.....

Intervention donnant lieu à un devis :

OUI.....

NON.....

Nom et signature de l'intervenant :

Dassane Sow

Nom et signature du Client

