

Suivi d'intervention et PCD¹

Nom et coordonnées du client (cachet) : _____

Date de la demande : Le/...../200 .. àh min,
Réceptionnée par Mail Fax Site Tél

Objet de la demande d'intervention :

Date de l'intervention : Le/...../200 .. àh (PCD / Site)

Compte rendu de l'intervention / Diagnostic :

Durée de l'intervention : h min

Le problème est il résolu : Oui Non

A facturer Faire devis Sous contrat de maintenance

Autre : _____

Si non, nature de l'intervention à prévoir : _____

Signature du technicien Optinove :

Signature du client :

suite à donner

¹ PCD : Prise de Contrôle à Distance
27 juillet 2006 / REV. B