

OPENTECH

20-26 Rue Bassatines 1 er Etage N°3
20120 Casablanca

Tél.: +212(0)522 30 90 90 - Fax: +212(0)522 31 90 90
Email: contact@opentech.ma
Web: www.opentech.ma

Coordonnées du client

Client :

Contact :

Tel :

Email :

Adresse :

Détails de l'intervention

Date de l'intervention : Heure de début : Heure de fin : Durée (h) :

Nom de l'intervenant : zakaria zakaria

Type d'intervention : ☐ Installation(s) ☐ Vérification(s) ☐ Désinstallation(s) ☐ Reconfiguration(s)

ID	Type Inter.	Infos. Véhicules			Infos. Boitier		Infos. SIM	
		Marque et Modèle	Matricule	Kilométrage	IMEI	Marque	N°GSM	Opérateur
1	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> R				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	