olmp	Intervenant:				N°de Cde N°de Contrat			
SOCIÉTÉ	Type de prest	ation:	Contrat ■ Forfait	Garanti	ie	Tem	ips pa	ssé
	RAPPO	RT N°:		Dat	te:			
	☐ Installation	□Dépannage	☐ Télémaintenance	□Forma	ation		Suivi	☐ Au
Interlocuteur	Descript	if de la prestation	on ———					
Client								
Horaires								
n :								
DIFICATION								
ARIFICATION oraire								
l'heures								
.0.								
ement								
gente								
ération de données								
HT€								
TC €								
oons								
AT INTERV.								
é l								
urs u prochain RDV								
client s)								
été Bimp ne peut en								
as être tenue pour able de la perte lle de données	Préconis	sation(s) du tech	nicien					
tiques. Il appartient t d'effectuer des	1 Teconic	sation(3) du teon	inicien					
ardes régulières de rmations et de la confrmité de								
i.								
noter que conformé- nos devis, la première est indivisible et que								
emi-heure entamée	Remarqu	ue(s) du client						
ature & Cachet								
	Je souhait	e être recontacté p	par mon commercial					
	Réservé clien	t (cette section est	t optionnelle)		Non	Moyen	Oui	
- 1	Le technicien es	t arrivé à l'heure pré	vue ou m'a tenu informé d'	un retard				

Vous avez été informé(e) du travail en cours et de la durée de la prestation

Je suis très satisfait(e) de la prestation