



Client : CEI Site SIÈGE N° 0000415 N° OT : 017949

Domaine d'intervention		Nature d'intervention		Dates d'intervention		
Electricité	<input type="checkbox"/>	Dépannage	<input checked="" type="checkbox"/>	Date : <u>26/02/2026</u>	Heure Arrivée <u>10H00</u>	Heure Départ <u>12H00</u>
Climatisation	<input type="checkbox"/>	Entretien	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
GE	<input type="checkbox"/>	Installation	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
Onduleur	<input type="checkbox"/>	Audit	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
Autres	<input checked="" type="checkbox"/>			Date :	Heure Arrivée	Heure Départ

Nom et prénoms du (des) technicien(s)						
1	<u>AGOH EDWIGE</u>				4	<u>7</u>
2					5	
3					6	

Description des travaux

Fuite sur le robinet de puisage de la gueritte du siège.
Le robinet de puisage est en mauvais état

Résultat des travaux (après intervention)

Le robinet de puisage est en mauvais état

Travaux à prévoir

Changer le robinet de puisage de la gueritte.

Pièces remplacées	Références	Qté
<u>Aucune pièce remplacer.</u>		

Observations du technicien

Le robinet de puisage est en mauvais état

Observations du client

Date :	Date : <u>26/02/2026</u>	Date : <u>03/03/2026</u>
Nom du client :	Nom du technicien : <u>AGOH.</u>	Resp. Technicien :
Signature :	Signature : <u>[Signature]</u>	Signature : <u>[Signature]</u>

