



Client : CEI Site : SIÈGE N° 0000417 N° OT : .....

Domaine d'intervention		Nature d'intervention		Dates d'intervention		
Electricité	<input type="checkbox"/>	Dépannage	<input checked="" type="checkbox"/>	Date : <u>28/02/2026</u>	Heure Arrivée <u>10H01</u>	Heure Départ <u>14H00</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"/>		<input type="checkbox"/>	Date : .....	Heure Arrivée .....	Heure Départ .....

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

**Description des travaux**

Expertise : Demande de v.c planu les toilettes du Hall  
w.c. defaillant.

**Résultat des travaux ( après intervention )**

Non effectués.

**Travaux à prévoir**

Oui: pose d'un v.c complet.

Pièces remplacées	Références	Qté
<u>Aucune pièces</u>	<u>/</u>	<u>1</u>

**Observations du technicien**

w.c. defaillant.

**Observations du client**

Urgent!

Date : .....	Date : <u>28/02/2026</u>	Date : .....
Nom du client : .....	Nom du technicien : <u>AGOH</u>	Res : .....
Signature : .....	Signature : <u>[Signature]</u>	Signature : <u>[Signature]</u>

