



N° PP :

N° 0006102

N° 018382

Client : SGCZ Site : LOGEMENT RA BOUAKÉ

Domaine d'intervention	Temps d'intervention	
<input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Climatisation <input type="checkbox"/> G.E <input type="checkbox"/> Onduleur <input checked="" type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/> Autre :	Date début : 25-03-26	Date fin : 25-03-26
	Fréquence de la maintenance :	
	<input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Bimestrielle <input type="checkbox"/> Trimestrielle <input checked="" type="checkbox"/> Semestrielle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Ponctuelle	
	Période concernée :	

Noms et prénoms des intervenants	
1. Kouassi Emile	4.
2.	5.
3.	6.

Description des activités
(Veuillez joindre la liste d'équipements maintenus au présent rapport.)

- Relevé SODECI; recherche de fuite d'eau; vidange et nettoyage de la bache à eau; manipulation des vannes. Contrôle visuel de l'étanchéité des appareillages et circuits. réglage des mécanismes v/c; serrage des fixations

Constat du technicien (observations particulières avec images jointes, si possible)

Après la maintenance des équipements j'ai constaté quelques défaillances tels que (02) deux robinets jusage 1/2" Toilette, enfant R+1 porte, serviette inox et robinet mitigeur lavabo pose hors-service; RDC; Toilette visiteurs flexible de douche; robinet mitigeur lavabo pose #5 (voir demande)

Statut de la maintenance : Achevée Non achevée Devis, N° devis :

Action à prévoir : Le remplacement des équipements et accessoires hors-service (voir demande)

Recommandations

.....

.....

.....

Visa Technicien	Visa Responsable Maintenance	Visa Directeur Technique
Date : 25/03/26 Nom : Kouassi Signature :	Date : 25/03/26 Nom : Signature :	Date : 13/04/2026 Nom : Signature :