



Client : NSIA Site MANZIRE 8<sup>e</sup> TRANCHE No 9000239 N° OT : 0192214

Domaine d'intervention		Nature d'intervention		Dates d'intervention		
Electricité	<input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage	<input type="checkbox"/>	Date : <u>06/03/26</u>	Heure Arrivée <u>10h15</u>	Heure Départ <u>11h45</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 type="checkbox"/>	<u>VISITE</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Date : _____	Heure Arrivée _____	Heure Départ _____

Nom et prénoms du (des) technicien(s)						
1.	<u>KOTROH. K. ALAIN.</u>				4.	_____
2.	_____				5.	_____
3.	_____				6.	_____

**Description des travaux**  
Visite pour état des lieux des équipements électriques dans le cadre de la maintenance.

**Résultat des travaux ( après intervention )**  
visite effectuée

**Travaux à prévoir**  
 / /

Pièces remplacées	Références	Qté
/	/	

**Observations du technicien**  
il y a quelques lampes hors service et absence de schéma et de pictogramme sur les coffrets; les BATES hors-service et sans indication

**Observations du client**

Date : <u>06/03/2026</u> Nom du client : <u>MANZIRE</u> Signature : _____ Captive de Réassurance 01 BP 1558 Abidjan 01 Tel: +225 27 20 31 75 00 Fax: +225 27 20 31 98 00	Date : <u>06/03/26</u> Nom du technicien : <u>KOTROH.</u> Signature : _____	Date : _____ Resp. Technique : _____ Signature : _____
--	---	--

