

ORDRE D'INTERVENTION

SOCIÉTÉ : ERM TROTERM TE10

Ordre de : ☐ Mise en service
☐ De dépannage

☐ D'entretien
☐ De réglage ou de paramétrage

Donneur d'ordre/ destinataire des factures.

Nom :

Adresse :

.....

E-mail :

Téléphone :

Lieu d'intervention si différent de celui du donneur d'ordre.

Nom :

Adresse :

.....

E-mail :

Téléphone :

Données relatives à l'installation / au système / au produit.

Définition de l'installation / Code article / Numéro de série (voir plaque signalétique) :

.....

Numéro de facture / D'offre :

Date d'exécution souhaitée :

Remarques / Défaut / Description du problème.

La garantie est contrôlée sur place.

La réparation doit -elle être effectuée même hors garantie ?

☐ oui, La réparation doit être effectuée.

☐ Non la réparation ne doit pas être effectuée.

(Dans ce cas les frais de déplacements pour le contrôle sur place sont facturés.)

Si un recours en garantie s'avère justifié après le contrôle, aucun frais ne sera facturé.

Je confirme par la présente l'exactitude des informations fournies ainsi que la commande.

Ordre d'exécution délivré le / / à h Min

Ville :

Signature du Donneur d'ordre.

Signature du chargé d'intervention.