

### La Détection Electronique Francaise

S.A.S au capital de 5 000 000 Euros - R.C.S. EVRY B712 056 266 - Siret 712 056 266 00117  
Parc d'Activités du Moulin de Massy - 9, rue du Saule Trapu - 91882 MASSY CEDEX

Tél : 01 60 13 81 28  
Fax : 01 60 13 81 07

Code Agence : \_\_\_\_\_

N° d'Affaire : DLM

N° de contrat : \_\_\_\_\_

**SITE : LELOUVE (C2RMP)**

Adresse de l'installation : Quai du Louve, 1600 Paris

Interlocuteur intervention : Sté SAFIR Tél. : \_\_\_\_\_

Installation sous contrat : OUI ☒ NON ☐ Installation sous garantie : OUI ☐ NON ☒

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Interlocuteur facturation : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Conditions de paiement : Chèque à 30 jours ☐ Autres ☐ \_\_\_\_\_

Mise en service : Définitive ☐ Partielle ☐

Maintenance : Préventive ☐ Corrective ☐ N° d'enregist. d'appel / BT : \_\_\_\_\_

Anomalie signalée : \_\_\_\_\_

Intervention du : 14/03/17 Heure d'arrivée : 09 h Heure de (re)mise en service : 11 h 45

Heure de départ (si différente de l'heure de (re)mise en service) : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Constatation à l'arrivée : type de Matériel (1) Identification du problème (1)

(1) selon guide du technicien

Nature de l'intervention : Réalisation des essais salle AGLAB en présence du client

L'Arrêt CTA et le message d'évacuation ne fonctionnent pas  
essais non concluant en la partie assemblage.

Identification du matériel (1) Code de panne (1) Commentaire

Cause extérieure à l'installation : OUI ☐ NON ☒ Installation fonctionnelle après intervention : OUI ☐ NON ☐

Autres interventions à prévoir si oui nature : \_\_\_\_\_

### APPRECIATION DU CLIENT SUR LA PRESTATION

Merci de bien vouloir cocher les cases ci-contre

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Passable	Médiocre
Respect des délais				
Qualité de l'intervention				
Qualité du devoir de conseil				

Prestations achevées : <input type="checkbox"/>	Devis complémentaire : <input type="checkbox"/>	Référence / Code	Qté fournie	Prix unitaire	Prix total	Facturable	
						Oui	Non
Déplacement							
Main-d'œuvre							

Montant total HT : \_\_\_\_\_ Euros

### Validation DEF

Nom du Technicien : S. Khabou

Code du Technicien : 1921

Signature : \_\_\_\_\_

### Validation Client

(cachet sinon nom de la société et signature)

Nom : FRAPIN Régis

Fonction : Resp. Projet reprise

Date : 14/03/17

Bon pour commande : OUI ☐ NON ☒