Marché n° 26020 du
Annexe 4 du CCTP - MCO Des équipements ASI
Titulaire : **Tél. :**

COMPTE RENDU DE VISITE (CRV)

Suite à une visite de maintenance préventive planifiée

☐ **Niveau 1** ☐ **Niveau 2**
☐ **Niveau 3** ☐ **Niveau 4**

A l'attention de :

Nom :
Fonction : Chargé d'affaires
Tél. :
Mail :

Equipement concerné :

Conclusion et observations : (Préciser l'état de l'équipement : fonctionnement nominal (rien à signaler), fonctionnement en marche dégradée, prévision / proposition de maintenance corrective, justification des points notés « non concluant », etc…)

Pièces détachées remplacées :

La base documentaire doit être mise à jour : **OUI** / **NON** *(rayer la mention inutile)*

Date et heure début de la visite :

Date et heure fin de la visite :

Client :	**Intervenant :**
Nom : Tél. : Date : Visa et signature :	Nom : Tél. : Date : Visa et signature :