Marché n° 26020 du
Annexe 5 du CCTP – équipements ASI
Titulaire : **Tél. :**

COMPTE RENDU D'INTERVENTION (CRI) **suite à la maintenance corrective** ☐ **Niveau 1** ☐ **Niveau 2** ☐ **Niveau 3** ☐ **Niveau 4** ☐ **CR intermédiaire** ☐ **CR final**	**A l'attention de :** Nom : Fonction : Chargé d'affaires Tél. : Mail :
Equipement concerné : (Cf. annexe 0 du CCTP)	

Constat et descriptif de la panne : (Préciser le diagnostic de la panne, l'origine du dysfonctionnement, les prestations réalisées lors de l'intervention, etc…)

Pièces détachées remplacées :

Le présent compte rendu nécessite un compte rendu complémentaire : OUI / NON *(rayer la mention inutile)*

Conclusion et observations : (Préciser l'état de l'équipement : fonctionnement nominal (rien à signaler), fonctionnement en marche dégradée, prévision / proposition de maintenance corrective, etc…)

Pièces détachées à remplacer :

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

Date et heure de début de prestation :

Date et heure de fin de prestation :

(Préciser la qualité des intervenants).

Date et heure de l'intervention :

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