



Demande d'intervention

Lieu d'intervention
N° Client :
Société :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Contact :
 :
Adresse mail :

Lieu de Facturation (si différent)
N° Client :
Société :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Contact :
 :
Adresse mail :

Horaires d'ouverture :

<input type="checkbox"/> Aspirateur <input type="checkbox"/> Mono brosse <input type="checkbox"/> Laveuse à câble <input type="checkbox"/> Laveuse à batteries <input type="checkbox"/> Balayeuse
<input type="checkbox"/> Injecteur/Extracteur <input type="checkbox"/> Nettoyeur haute pression
Modèle :
SOUS GARANTIE : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<i>* Si machine à batterie : Merci de recharger les batteries avant passage du technicien.</i>
Observations :

Nom :
Signature :

Date :
Cachet commercial :