



## Intervention report / rapport d'intervention

Page 1 / 1

Recipient(s) / Destinataire(s):

dc-service@ev-box.com

### Product identification / Identification Matériel

Reference / Référence:		Serial number / Numéro de série:	
Site name / Nom du site:		Technician name / Nom de l'intervenant:	
Business number / Numéro d'affaire:		Intervention date / Date d'intervention:	

### Customer identification / Coordonnées du client

Name / Nom:			
Address / Adresse:			
Contact name / Nom de l'interlocuteur:		Tel :	
		Email :	

### Intervention goal(s) / Objectif(s) de l'intervention

Intervention type / Type de maintenance :			
Intervention goal / Objectif(s) de l'intervention :			

### Analysis / Analyse(s) réalisée(s)

Description / Description :			
--------------------------------	--	--	--

### Charger state after intervention / Etat du matériel après intervention

Working / Fonctionnelle		Not working (waiting) / Non fonctionnelle (en attente)		Out of order, recycling / HS, mise en rebut	
-------------------------	--	---	--	--	--

Made by / Fait Par :		Signature / Signature :		Date / Date :	
----------------------	--	-------------------------	--	---------------	--