

**CONFIRMATION DE
DEMANDE DE DEPANNAGE
A FAXER AU 04 / 79 / 65 / 41 / 69**

Type d'intervention	<input type="checkbox"/> NON URGENTE	<input type="checkbox"/> NORMALE	<input type="checkbox"/> URGENTE
N° de contrat (si matériel sous contrat) :			
Nom de la société :			
Nom du demandeur :			
Nom du site :			
Horaires d'ouverture :			
Matériel en panne (préciser n° éventuel) :			
Sous garantie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Registre de sécurité à remplir : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Nature de la panne :			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

DATE, HEURE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR