

DEMANDE D'INTERVENTION

Espace Numérique Libre

Demandeur

Adresse : 36 avenue carnot
Technique
Code postal, ville : 54130 Saint-Max
Tel. : 09 53 20 86 61
SIRET : 51162989100017
APE : 6202A

Nom, prénom : _____
Adresse : _____
Code postal, ville : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____
Origine demande : _____

Motif de la demande d'intervention

Désignation :	Type :
Marque :	Qté. :

Date d'achat :	Coût estimé :	Référence : MI
----------------	---------------	-----------------------

État du matériel :	
Constat, matériel, logiciel :	
Autres détails, remarques :	

Prix total TTC de l'intervention (total R01 à R14 hors matériel facturé en sus)

En chiffres :	€ En toutes lettres :
---------------	-----------------------

Montant reçu en : Chèque / Espèces

Signature pour l'Espace Numérique Libre

Codes interventions : (détails au dos)

R01	R02	R03	R04	R05	R06	R07
R08	R09	R10	R11	R12	R13	R14

En cas de litige le lieu de juridiction suivant a été convenu NANCY .

Saint-Max, le _____

Signature du demandeur

Signature pour l'Espace Numérique Libre