



Systèmes de vidéosurveillance

FAX - TELECOPIE

Emetteur / From :

Date :



Destinataire / To : Support technique Avidéon

Société / Company : Avidéon

Objet : Autorisation de connexion avec RealVNC

Nbre page(s) : 1

Madame, Monsieur,

Par la présente, je soussigné « _____ », représentant la société
« _____ », autorise la société Avidéon à effectuer la maintenance
nécessaire à distance sur le système de vidéosurveillance du site « _____ ».
L'intervention peut être effectuée du « ____ / ____ / ____ » au « ____ / ____ / ____ ».

Fait le _____, à _____

Nom :

Signature :

Informations complémentaires

Numéro de fax :

Adresse IP du client :

et/ou Nom de domaine :

Code client :

Mot de passe accès distant :

