

A remplir en cas de panne du tachygraphe numérique selon OTR1 Art. 14b al.4

Date de la panne: _____

Lieu début: _____

Lieu fin: _____

Immatriculation: _____

Nom prénom: _____

Horaire	01.00	02.00	03.00	04.00	05.00	06.00	07.00	08.00	09.00	10.00	11.00	12.00
Conduite												
Travail												
Disponibilité												
Pause/repos												
Horaire	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	24.00
Conduite												
Travail												
Disponibilité												
Pause/repos												

Signature: _____

Remarque: _____