

## FICHE INTERVENTION CHANTIER

Infos client

**Nom :** Alain GRANDILLON

**Adresse :** 4 place Saint-Saturnin\n17600  
SAINT-SORNIN

**Téléphone :** 07 87 32 07 55

---

Infos techniques

**Intervenant :** Nicolas Niemczynski

---

Type de financement

**Comptant / Financement**

---

Matériel installé

lougil 1000

Visa Technicien

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Visa client

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023





## Groupe AMILYS – Installation Adoucisseur

Siège social : Technopôle de Monstesquieu

4 Allée Ulysse Gayon

33650 MARTILLAC

05 57 99 17 40 - [contact@amilys.fr](mailto:contact@amilys.fr)

## Coordonnées du client

**Client:** Alain GRANDILLON

**Intervenant :** Nicolas Niemczynski

**N° de téléphone:** 07 87 32 07 55

**Adresse mail :**

[alain.grandillon@orange.fr](mailto:alain.grandillon@orange.fr)

**Adresse :** 4 place Saint-Saturnin  
17600 SAINT-SORNIN

**Date et heure :** 10/07/2024 09:54

**Code postal:**

**Géolocalisation :** [46.0793711, -](#)

**Ville:**

[0.9101936](#)

## Infos chantier

Accès au chantier





➤ Possibilité de livraison

oui

## Adoucisseur

Modèle installé : loughil 1000

## Arrivée principale d'eau

Batiment : Maison

Encombrement Disponibilité minimum de 60 x 70 x 110 cm ? : Oui

Photos







## Vidange Impérative

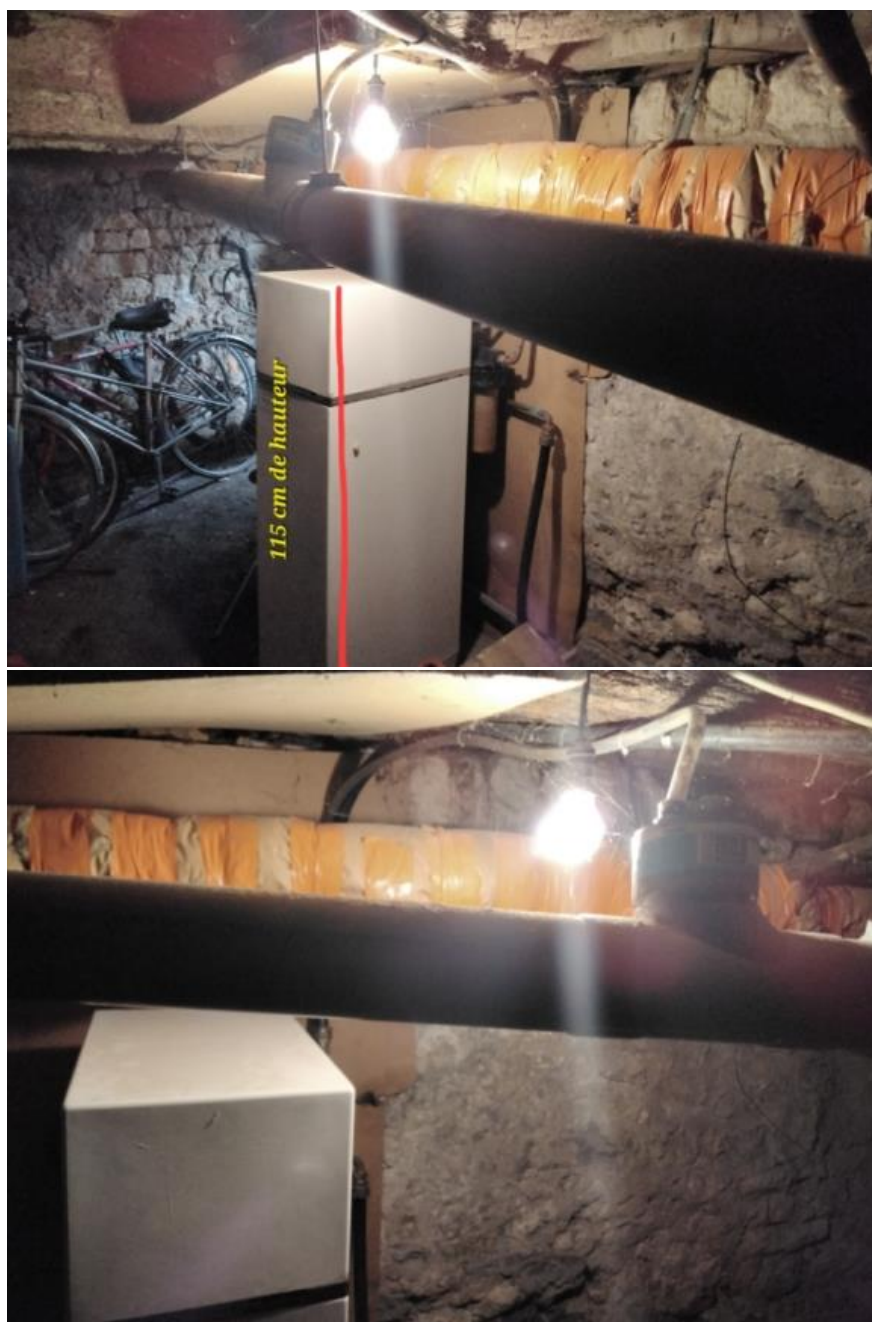
Vidange présente au sol du local, à côté de l'adoucisseur : Non

Non, vidange impérative sur le mur à  $h < 130$  cm du sol: Oui

Préciser : adoucisseur pose a la cave vidange passe devant a 1,45 de hauteur

Si non: Vidange présente dans le local mais au plafond ou autre alors passer un SWEETSOFT

### Photos









## Electricité

Prise électrique se trouvant à proximité de l'adoucisseur : Oui

Précisez : 1m

Croquis implantation (vue de dessus)

Photo Alimentation Electrique



Commentaires :

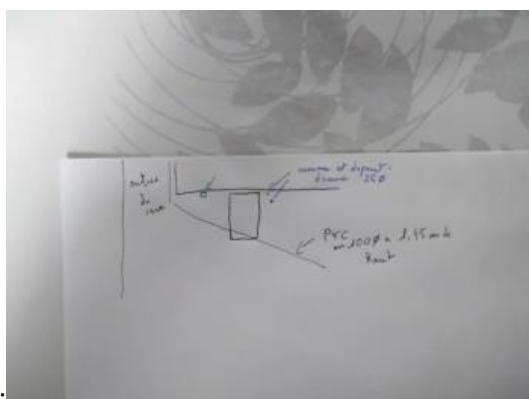


Schéma :

## Infos routières

Champ de saisie :

## Signature des deux parties

Signature Technicien



Signature client





# Procès-Verbal de Réception

Nom : Alain GRANDILLON  
Adresse : 4 place Saint-Saturnin\n17600 SAINT-SORNIN  
Téléphone : 07 87 32 07 55

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait confiance pour la réalisation de votre projet. Nous avons tout mis en œuvre pour vous satisfaire. Merci de bien vouloir vérifier que la qualité de nos prestations soit conforme à nos engagements. Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document.

## SANS

Je soussigné M. .... après avoir procédé à la visite des travaux effectués par AMILYS

Déclare que la réception est prononcée sans réserve avec effet à la date du ...../...../.....

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€.

☐ Financement €

## AVEC

Tous les produits sont-ils posés ? ☐ Oui ☐ Non

Nature des réserves

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

Travaux à exécuter

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

M. ...., le client et M. ...., Responsable d'installation de la société  
....., conviennent que les travaux nécessités par les réserves ci-dessus seront exécutés au plus tard le  
...../...../.....

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€

## CONSTAT DE LEVÉE DES

M. ...., le client et M. ...., Responsable d'installation de la société  
..... ci-dessus désignés constatent qu'il a été valablement remédié aux malfaçons, omissions et  
imperfections concernées.

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€.



# Procès-Verbal de Réception

Nom : Alain GRANDILLON  
Adresse : 4 place Saint-Saturnin\n17600 SAINT-SORNIN  
Téléphone : 07 87 32 07 55

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait confiance pour la réalisation de votre projet. Nous avons tout mis en œuvre pour vous satisfaire. Merci de bien vouloir vérifier que la qualité de nos prestations soit conforme à nos engagements. Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document.

## SANS

Je soussigné M. .... après avoir procédé à la visite des travaux effectués par AMILYS

Déclare que la réception est prononcée sans réserve avec effet à la date du ...../...../.....

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€.

☐ Financement €

## AVEC

Tous les produits sont-ils posés ? ☐ Oui ☐ Non

Nature des réserves

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

Travaux à exécuter

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

M. ...., le client et M. ...., Responsable d'installation de la société  
....., conviennent que les travaux nécessités par les réserves ci-dessus seront exécutés au plus tard le  
...../...../.....

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€

## CONSTAT DE LEVÉE DES

M. ...., le client et M. ...., Responsable d'installation de la société  
..... ci-dessus désignés constatent qu'il a été valablement remédié aux malfaçons, omissions et  
imperfections concernées.

Signature du client,

Le ...../...../.....

Signature du poseur,

Le ...../...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de .....€.

