

FICHE INTERVENTION CHANTIER

Infos client

Nom : CLAVERIE Marie-Claire DUMONT
Alain

Adresse : 17 FRADON\h17270 CLÉRAC

Téléphone : 07 61 58 39 54

Infos techniques

Intervenant : loïc

Type de financement

Comptant / Financement

Matériel installé

LAUGIL 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

Coordonnées du client

Client: CLAVERIE Marie-Claire
DUMONT Alain

N° de téléphone: 07 61 58 39 54

Intervenant : loïc

Adresse mail : ruemurat@hotmail.fr

Adresse : 17 FRADON\n17270
CLÉRAC

Code postal:

Ville:

Date et heure : 22/07/2024 12:54

Géolocalisation : [44.4818197, -
0.1621305](#)

Infos chantier

Accès au chantier



➤ Possibilité de livraison

oui

Adoucisseur

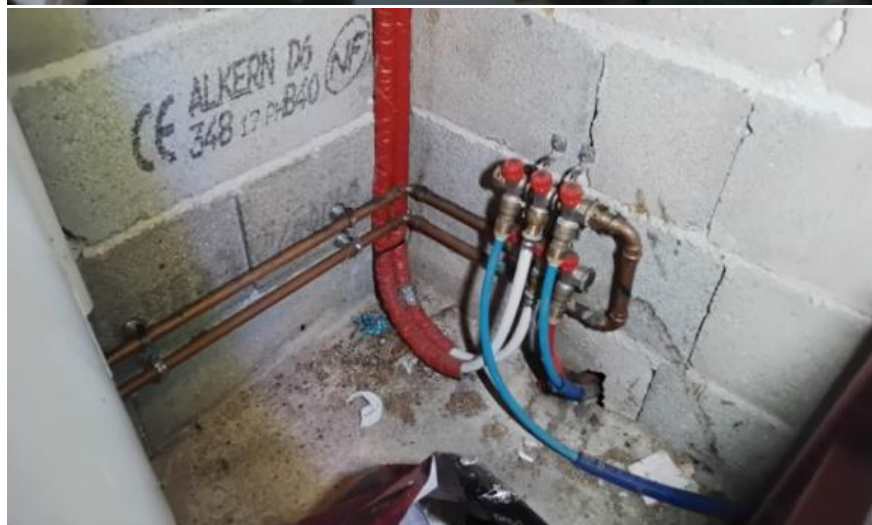
Modèle installé : LAUGIL 1000

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 : Oui

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

Préciser :

Si non:

Photos



Electricité

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

Précisez : prise type plexo en plastique, couleur grise, 1 neutre, 1 phase, 1 fiche de terre, fixée avec des chevilles et des vis, une tres belle prise.

Croquis implantation (vue de dessus)

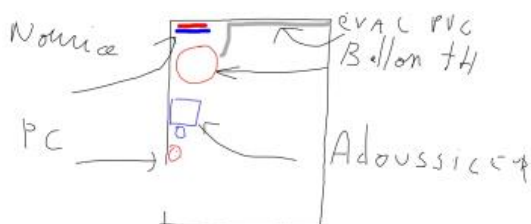


Photo Alimentation Electrique



Commentaires :



Schéma :

Infos routières

Champ de saisie :

Signature des deux parties

Signature Technicien



Signature client



Procès-Verbal de Réception

Alain

Nom : CLAVERIE Marie-Claire DUMONT

Adresse : 17 FRADON\17270 CLÉRAC

Téléphone : 07 61 58 39 54

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

Alain

Nom : CLAVERIE Marie-Claire DUMONT

Adresse : 17 FRADON\17270 CLÉRAC

Téléphone : 07 61 58 39 54

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
.....€.

