

FICHE INTERVENTION CHANTIER

Infos client

Nom : LAVIGNE Viviane CHAUVEAU
Pascal

Adresse : 36 RUE NOUVELLE\h16730 FLÉAC

Téléphone : 07 87 67 37 51 - 06 70 97 89 16

Infos techniques

Intervenant : VERGOZ YANNICK

Type de financement

Comptant / Financement

Matériel installé

LAUGIL 1000 25L 230V

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: LAVIGNE Viviane CHAUVEAU
Pascal

N° de téléphone: 07 87 67 37 51 - 06
70 97 89 16

Intervenant : VERGOZ YANNICK

Adresse mail : vilavigne@live.fr

Adresse : 36 RUE NOUVELLE\n16730
FLÉAC

Code postal:

Ville:

Date et heure : 25/10/2024 10:09

Géolocalisation : [45.6702157,](#)
[0.0963836](#)

Infos chantier

Accès au chantier



➤ Possibilité de livraison

POSSIBILITÉ DE STOCKAGE

Adoucisseur

Modèle installé : LAUGIL 1000 25L 230V

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

Photos

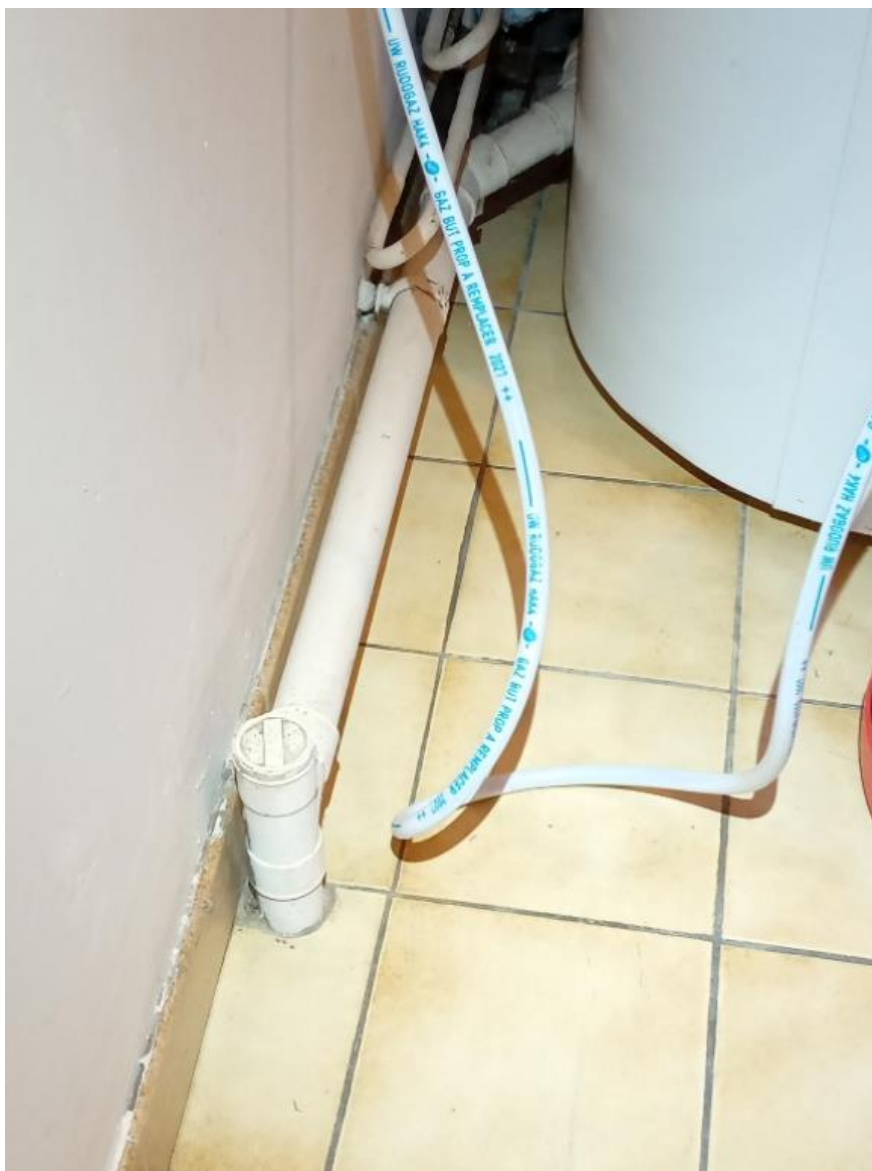












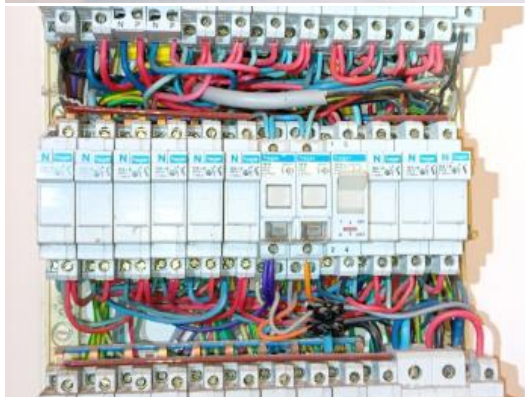
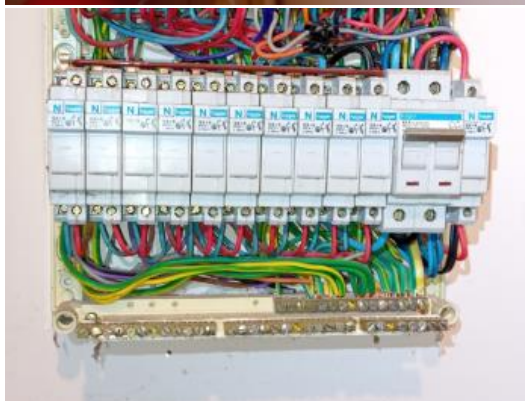
Electricité

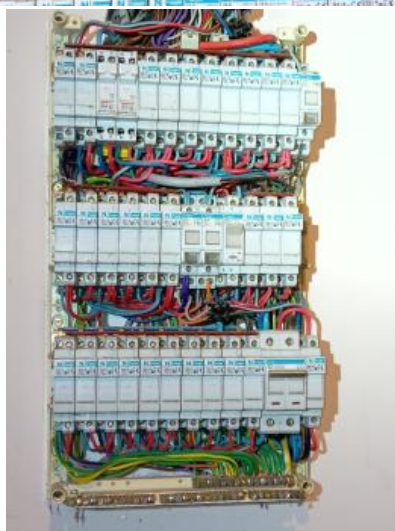
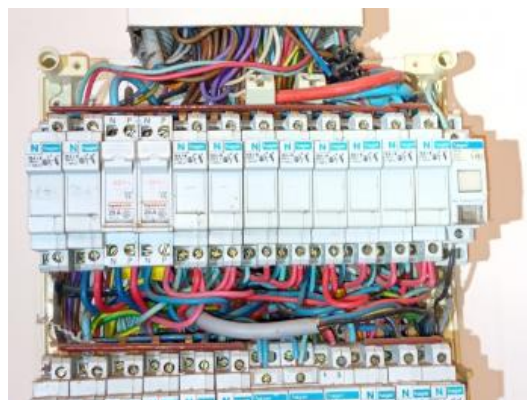
Prise électrique se trouvant à proximité de l'adoucisseur : Oui

Précisez : 2 PRISES 230V VÉRIFIÉES.

Croquis implantation (vue de dessus)

Photo Alimentation Electrique









Commentaires : POSE ADOUCISSEUR LAUGIL 100PL 25L 230V.\nRECHERCHE INFRASTRUCTURES OK.\n2 PRISES 230V EN PLACE VÉRIFIER.\nMODIFICATION EVACUATION 40mm A PRÉVOIR.\nMODIFICATION ARRIVÉE EAU 20/27.\nACOMPTE CHÈQUE NON RÉCUPÉRÉ.\nVIREMENT EN COURS VU AVEC SERVICE FACTURATION.\nABSENCE DURANT VT.\nDATE DE POSE NON COMMUNIQUÉE.\nVU AVEC CLIENT

Schéma :

Infos routières

Champ de saisie :

Signature des deux parties

Signature Technicien



Signature client



Procès-Verbal de Réception

Pascal

Nom : LAVIGNE Viviane CHAUVEAU

Adresse : 36 RUE NOUVELLE\n16730
FLÉAC

Téléphone : 07 87 67 37 51 - 06 70 97 89 16

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

Pascal

Nom : LAVIGNE Viviane CHAUVEAU

Adresse : 36 RUE NOUVELLE\n16730
FLÉAC

Téléphone : 07 87 67 37 51 - 06 70 97 89 16

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
.....€.

