

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 0515

Nom : <i>Ly Trep</i>	Prénom :
Adresse : <i>16 Rue des Gobels</i>	
Code Postal : <i>44120</i>	Ville : <i>Vertou</i>
TEL :	Mail :

SAV ☐

N° CMDE

Equipe : *Aurélien / Paul*

VISA DU CHEF D'EQUIPE

[Signature]

Descriptif de l'intervention :

*Démolition cheminée, fermeture plafond
placa feu*

Mise en déchetterie de l'ancien produit : ☐ OUI ☐ NON

Reçu chèque :

Date : *26/5/15*

Montant des Travaux : *1*

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client : *[Signature]*

Fait à : *Vertou* Le : *26/5/15*