

FICHE INTERVENTION CHANTIER

Infos client

Nom : Cabassot Vivien / Soule Angélique

Adresse : 77 rue du lavoir 33620 Cezac

Téléphone : 0688158303

Infos techniques

Intervenant : Ludovic Tridon

Type de financement

Comptant / Financement

Matériel installé





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: Cabassot Vivien / Soule
Angélique

N° de téléphone: 0688158303

Intervenant : Ludovic Tridon

Adresse mail : vixen33as@gmail.com

Adresse : 77 rue du lavoir 33620
Cezac

Code postal:

Ville:

Date et heure : 24/03/2025 12:27

Géolocalisation : [45.0837423, -
0.4630179](#)

Infos chantier

Accès au chantier



➤ Possibilité de livraison

oui

Adoucisseur

Modèle installé :

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:

Préciser :

Si non:

Photos





Electricité

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

Précisez :

Croquis implantation (vue de dessus)

Photo Alimentation Electrique



Commentaires :

Schéma :

Infos routières

Champ de saisie :

Signature des deux parties

Date et heure : 24/03/2025 12:27

Signature Technicien



Signature client



Procès-Verbal de Réception

Nom : Cabassot Vivien / Soule Angélique
Adresse : 77 rue du lavoir 33620 Cezac
Téléphone : 0688158303

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 : Cabassot Vivien / Soule Angélique
Adresse : 77 rue du lavoir 33620 Cezac
Téléphone : 0688158303

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
.....€.

