

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 0525

Nom : Gilbert	Prénom :
Adresse : 35 Rue Georges Sanel	Ville : Tours
Code Postal : 31000	Mail :
TEL :	

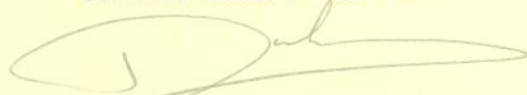
SAV ☐

N° CMDE

Ramassage

Equipe : Aurélien

VISA DU CHEF D'EQUIPE



Descriptif de l'intervention :

Ramassage complet + Reglage

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☒ OUI

☐ NON

Reçu chèque : 000019

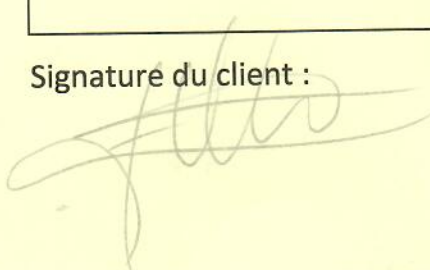
Date : 18/06/25

Montant des Travaux : 123 €

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :



Fait à : Tours Le : 18/06/25