

**PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 0519**

Nom : *Chapeau*

Prénom :

Adresse : *54 Rue du Moulin Tillac*

Code Postal : *44170*

Ville : *La Plaine Sur Mer*

TEL :

Mail :

SAV ☐

N° CMDE

Equipe : *Aurélien*

VISA DU CHEF D'EQUIPE

*[Signature]*

Descriptif de l'intervention :

*Ramassage + Reglage*

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☒ OUI

☐ NON

Reçu chèque : n° *144 8622 / 144 8623*

Date : *4/6/25*

Montant des Travaux : *100 €*

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :

Fait à : *La Plaine S. Mer* Le : *4/6/25*

*[Signature]*