

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 00418

Nom : *Hamon*

Prénom :

Adresse : *26 Les Coins*

Code Postal : *49250*

Ville : *St Mathurin Sur Loire*

TEL :

Mail :

SAV

☐

N° CMDE

Ramenage.

Equipe : *J. Pien*

VISA DU CHEF D'EQUIPE

[Signature]

Descriptif de l'intervention :

Entretien Complet Spica 18.1 + ramelage conduit
Ventouse 180/125

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☒ OUI

☐ NON

Reçu chèque : *Déjà Payé*

Date : *18/10/21*

Montant des Travaux :

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :

HAMON

Fait à : *St Mathurin/Loire* Le : *18/10/21*