



PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 00332

Nom : <i>Hamon</i>	Prénom :
Adresse : <i>26 les coins</i>	
Code Postal : <i>49250</i>	Ville : <i>Saint Mathurin Sur Loire</i>
TEL :	Mail :

SAV



N° CMDE

Equipe : *Julien*

VISA DU CHEF D'EQUIPE



Descriptif de l'intervention :

Remplacement Bougie HS. → 59,40€
120 → 1h → 66€
+ laisser une bougie supplémentaire 59,40€

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☐ OUI

☐ NON

Reçu chèque : *185,40€*

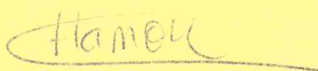
Date : *20/02/24*

Montant des Travaux :

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :



Fait à : *Saint Mathurin Sur Loire* Le : *20/02/24*