

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX

Nom : <u>Boichot</u>	Prénom :
Adresse : <u>Port des champs 401 la Guyonnière</u>	
Code Postal : <u>49390</u>	Ville : <u>Pauliherne</u>
TEL : <u>06 31 66 0917</u>	Mail : <u>jacques.boichot@orange.fr</u>

SAV

☐

N° CMDE

Ramontage

Equipe : Pereira Tulier

VISA DU CHEF D'EQUIPE

[Signature]

Descriptif de l'intervention :

Entretien complet clé 15.1
Ramontage conduit horizontal
Régler dépression

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☒ OUI

☐ NON

Reçu chèque : 200€

Date : 26/11/23

Montant des Travaux :

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :

[Signature]

Fait à : Pauliherne

Le : 26/11/23