

FICHE INTERVENTION CHANTIER

Infos client

Nom : Jean-Marie PENNE

Adresse : 26 RUE DE PUYBERTIER\16730
TROIS-PALIS

Téléphone : 06 48 70 47 05

Infos techniques

Intervenant : loïc

Type de financement

Comptant / Financement

Matériel installé

laugil 1000





Groupe AMILYS – Installation Adoucisseur

Siège social : Technopôle de Monstesquieu

4 Allée Ulysse Gayon

33650 MARTILLAC

05 57 99 17 40 - contact@amilys.fr

Coordonnées du client

Client: Jean-Marie PENNE

Intervenant : loïc

N° de téléphone: 06 48 70 47 05

Adresse mail :

Adresse : 26 RUE DE
PUYBERTIER\h16730 TROIS-PALIS

Date et heure : 06/10/2025 13:59

Code postal:

Géolocalisation : [45.6071635,](#)

Ville:

[0.0239334](#)

Infos chantier

Accès au chantier



- Possibilité de livraison

Adoucisseur

Modèle installé : laugil 1000

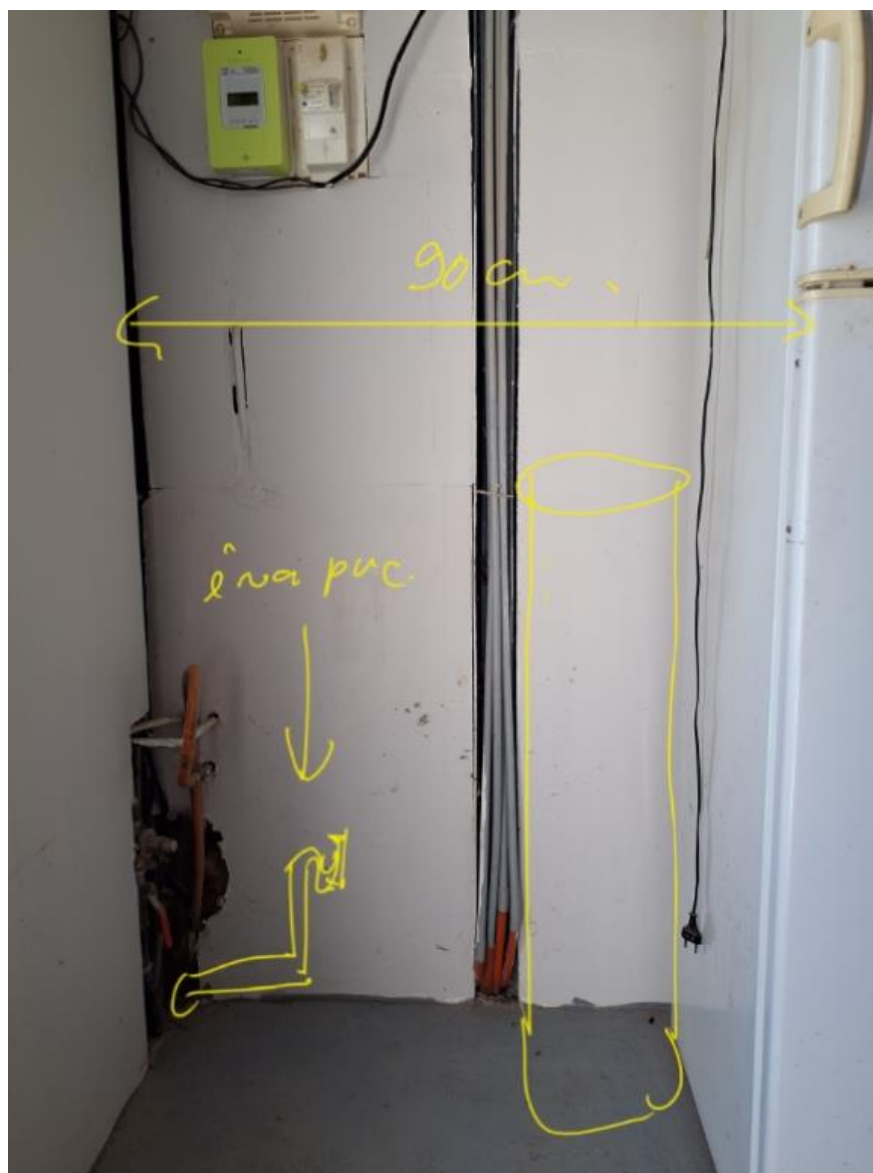
Arrivée principale d'eau

Batiment : Maison

Encombrement Disponibilité minimum de 60 x 70 x 110 cm ? :

Photos







Vidange Impérative

Vidange présente au sol du local, à côté de l'adoucisseur : Non

Non, vidange impérative sur le mur à $h < 130$ cm du sol: Non

Préciser : a créer

Si non: Absence de vidange

Photos







Electricité

Prise électrique se trouvant à proximité de l'adoucisseur : Oui

Précisez :

Croquis implantation (vue de dessus)

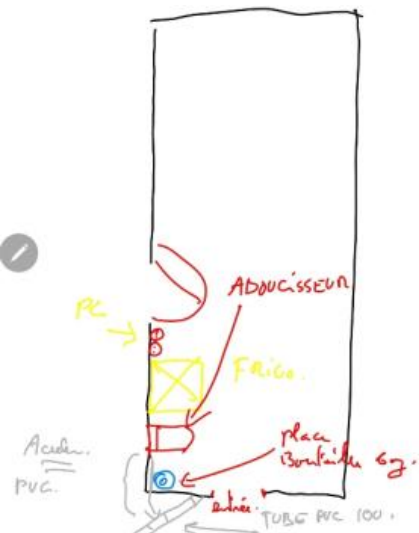


Photo Alimentation Electrique





Commentaires :

Schéma :

Infos routières

Champ de saisie :

Signature des deux parties

Date et heure : 06/10/2025 13:59

Signature Technicien



Signature client



Procès-Verbal de Réception

Nom : Jean-Marie PENNE
Adresse : 26 RUE DE
PUYBERTIERn16730 TROIS-
PALIS
Téléphone : 06 48 70 47 05

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait confiance pour la réalisation de votre projet. Nous avons tout mis en œuvre pour vous satisfaire.
Merci de bien vouloir vérifier que la qualité de nos prestations soit conforme à nos engagements.
Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document.

SANS

Je soussigné M. après avoir procédé à la visite des travaux effectués par AMILYS

Déclare que la réception est prononcée sans réserve avec effet à la date du/...../.....

Signature du client,

Le/...../.....

Signature du poseur,

Le/...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€.

☐ Financement €

AVEC

Tous les produits sont-ils posés ? ☐ Oui ☐ Non

Nature des réserves

-
-
-
-
-

Travaux à exécuter

-
-
-
-
-

M., le client et M., Responsable d'installation de la société
....., conviennent que les travaux nécessités par les réserves ci-dessus seront exécutés au plus tard le
...../...../.....

Signature du client,

Le/...../.....

Signature du poseur,

Le/...../.....

☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€

CONSTAT DE LEVÉE DES

M., le client et M., Responsable d'installation de la société
..... ci-dessus désignés constatent qu'il a été valablement remédié aux malfaçons, omissions et
imperfections concernées.

Signature du client,

Le/...../.....

Signature du poseur,

Le/...../.....

Versement du solde

☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€.

Procès-Verbal de Réception

Nom : Jean-Marie PENNE
Adresse : 26 RUE DE
PUYBERTIERn16730 TROIS-
PALIS
Téléphone : 06 48 70 47 05

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait confiance pour la réalisation de votre projet. Nous avons tout mis en œuvre pour vous satisfaire.
Merci de bien vouloir vérifier que la qualité de nos prestations soit conforme à nos engagements.
Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document.

SANS

Je soussigné M. après avoir procédé à la visite des travaux effectués par AMILYS
Déclare que la réception est prononcée sans réserve avec effet à la date du/...../.....

Signature du client,
Le/...../.....

Signature du poseur,
Le/...../.....

Versement du solde

- ☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€.
☐ Financement €

AVEC

Tous les produits sont-ils posés ? ☐ Oui ☐ Non

Nature des réserves

-
-
-
-
-

Travaux à exécuter

-
-
-
-
-

M., le client et M., Responsable d'installation de la société
....., conviennent que les travaux nécessités par les réserves ci-dessus seront exécutés au plus tard le
...../...../.....

Signature du client,
Le/...../.....

Signature du poseur,
Le/...../.....

☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€

CONSTAT DE LEVÉE DES

M., le client et M., Responsable d'installation de la société
..... ci-dessus désignés constatent qu'il a été valablement remédié aux malfaçons, omissions et
imperfections concernées.

Signature du client,
Le/...../.....

Signature du poseur,
Le/...../.....

Versement du solde

- ☐ Reçu, en chèque, la somme de
.....€.

