

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 00449

Nom : Mme Coutant	Prénom :
Adresse : 2 allée du Tramway	Ville : ST Remy Des Monts
Code Postal : 42600	Mail :
TEL :	

SAV

☐

N° CMDE

Ramonage

Equipe : Aurelien

VISA DU CHEF D'EQUIPE



Descriptif de l'intervention :

Entretien complet + Reglage
Reglage Ballon d'eau chaude

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

OUI

NON

Reçu chèque : Devis reçu

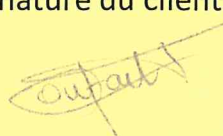
Date :

Montant des Travaux :

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :



Fait à : ST Remy Des Monts Le : 9/1/25