

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° 0502

Nom : LELAY

Prénom : CHRISTOPHE

Adresse : 37 Place des genêts

Code Postal : 44660

Ville : Rougé

TEL : 06 87 - 05 - 51 - 98

Mail : Simm44660@tiscali.fr

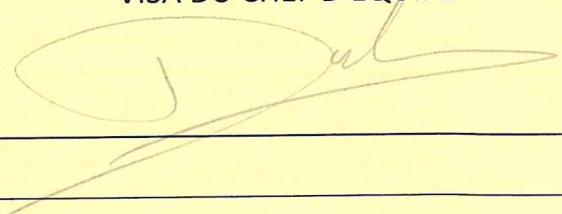
SAV ☐

N° CMDE

Ramassage

Equipe : Aurélien

VISA DU CHEF D'EQUIPE



Descriptif de l'intervention :

Entretien Complet + Reglage

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☐ OUI

☐ NON

Reçu chèque : 268154,4

Date : 23/11/25

Montant des Travaux : 200

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :



Fait à : Rougé Le : 23/11/25