PROCES - VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX

Coordonnées de l´entreprise:	**Références:**	**Nom et adresse du client:**
PROMULTITRAVAUX 146 Boulevard de Charonne-75020-Paris-Paris	N° sinistre: 20232159911 Cie: SINISTRES - ALLIANZ C2S	ABOUAF Jacques
Coordonnées du Sous-traitant: BATILIFTING BOUSSAAD TIJANI 29 RUE VIALA 75015 PARIS 72a2030#75	Réf MA : 7544012 Franchise réglée: 225,00	21-23 RUE DURET 75116 - PARIS

A la Réception des Travaux, le Sous-traitant désigné ci-dessus est habilité à recevoir tout ou partie du règlement restant à la charge du client.

Je soussigné(e) . . . . . .
atteste que la date de construction de l´habitation, objet des travaux et située . . . . . .
. . . . . .
est: > 2 ans ☐ <2 ans ☐

☐ Reconnais que les réparations ont été effectuées à mon entière satisfaction et sont conformes à la Fiche Travaux que j'ai approuvé. En consequence, je donne quitus à l'entreprise ci-dessus et n'émets aucune réserve sur les travaux éxécutés.

☐ Emets les réserves précisées ci-dessous quant à la réalisation des travaux préconisés et effectués.

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Fait en 3 exemplaires à……., le……

Date et Signature du Client

Date et Signature PROMULTITRAVAUX
(Le Sous-traitant dûment mandaté par PROMULTITRAVAUX)

Procès-verbal de levée des réserves

Je soussigné(e) . . . . . .

donne acte de la levée des réserves ci-dessus mentionnées.

Fait en 3 exemplaires à……., le……

Date et signature du Client

(Date et Signature du Sous-traitant)
(Le Sous-traitant dûment mandaté par PROMULTITRAVAUX)