

J.P Sécurité Incendie 17 rue du Lieutenant Clerc 54112 ALLAMPS 06.77.84.50.82 contact@jpsincendie.com

Code Client: [codeClient]

{NomClient}

{adresseClient}

{codePostal} – {Ville}

{siren}

{codeSite} – {nomSite}

{adresseSite}

{codePostal} - {Ville}

<u>DATE D'ETABLISSEMENT DU PRESENT RAPPORT</u>

{date du rapport}

BON DE VÉRIFICATION N° (numeroIntervention)

Suite à notre vérification, nous vous prions de trouver ci-joint le résumé des actions réalisée

Type d'appareils	Vérifications	Recharges	Maintenance	Révision
			Additionnelle	Décennale
{equipement}	{nombreControlé}			
Total	{total équipement}			

{observations}		

Nom, signature et cachet du client

Je reconnais l'exactitude des quantitatifs indiqués, des travaux réalisés, et prend connaissance des travaux à réaliser.

Nom et signature du Technicien

Je reconnais avoir informé le client des opérations de maintenance faites ou à effectuer, ainsi que des travaux à réaliser

Jonathan PRUD'HOMME