

## Feuille de Passage JOB Coplaclea

Date : **2023-04-03 16:31:52**Client/Raison sociale : **Admin1**

Adresse de facturation :

Téléphone :

Téléphone autre :

TVA :

Siret:

Personne à contacter et/ou ayant procuration pour valider les prestations:

Nom Prénom : **M. Maxime Buisson****27 rue lalande 69006 Lyon****Rhône alpes France**

Mobile :

Téléphone : **0769158421**E-mail : **admin1@gmail.com**Situation rencontrée ce jour :**Punaise**Passage :**1er Passage****Rapport du technicien Pour Particulier**Insectes :**Traitement de surface**Rongeurs :**Placement de boites a souris**Pièces Traitée :**Salle de bain**Produits Utilisés / Products Used :**Exit 100 pro Belgagri**Recommandations :**Ne pas nettoyer à 10 cm des plinthes.**

Recommandations Spécifiques :

**Paie**Prix :**0 €**Mode Paiement :**Virement**

COPLACLEAN

Home

Clients

Techniciens

Administrateurs

Factures

Devis

Planning

Carte

Profil

Emails

Deconnexion

← Feuille de Passage CTS - Coplacleam Abonnement

Cliant

id: 11511057

emmanuel.coplaclean@coplacleam.be

M. catherine davy

rue des alliés

1190 Bruxelles

Belgique

emmanuel

Option d'inspection

Avec inspection qualité +

Type de Visite

Rangiers +

Situation rencontrée

Punaise +

Passage


1er Passage +

Rapport CTS+

CTS +

Placement de boîtes à souris +

Boîtes à souris CTS +

Signature pour la S.P.R.L COPLATECK	Signature pour le client
<p>Sous réserve d'approbation par la Direction avant exécution - paraphe:</p> <p>Nom Prénom : <b>Maxime Buisson</b></p> <p>Date : 2023-04-03 16:31:52</p> 	<p>Le soussigné, ci-dessus dénommé le client, déclare explicitement qu'il conclut ce contrat dans le cadre de ses activités professionnelles.</p> <p>Nom Prénom : <b>catherine davy</b></p> <p>Date : 2023-04-03 16:31:52</p> 