

Feuille de Passage JOB Coplaclea

Date : **2023-04-03 00:46:40**Client/Raison sociale : **Admin1**

Adresse de facturation :

Téléphone :

Téléphone autre :

TVA :

Siret:

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

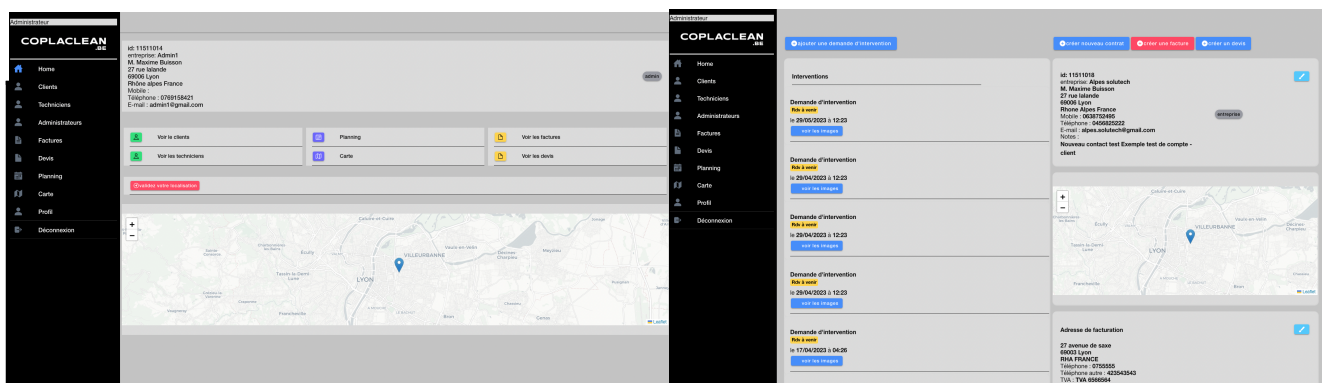
Nom Prénom : **M. Maxime Buisson****27 rue lalande 69006 Lyon****Rhône alpes France**


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 :

PaiePrix :**0 €**Mode Paiement :**Virement**



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 : Maxime Buisson</p> <p>Date : 2023-04-03 00:46:40</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 : Maxime Buisson</p> <p>Date : 2023-04-03 00:46:40</p> 