

## Feuille de Passage JOB Coplaclea

Date : 2023-04-02 23:29:42

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

Option d'inspection : Avec inspection qualité

Type de Visite : Rongeurs

Situation rencontrée ce jour : Punaise

Passage : 1er Passage

Rapport CTS+

CTS + : Placement de boîtes a souris

Boîtes a souris CTS + : 100

Boîtes a Rats CTS + : 100

Insectes CTS+ : Traitement de surface

Pièces Traitée CTS+ : Chambre

HOTEL ROOM(s) :

Produits Utilisés / Products Used : Exit 100 pro Belgagri

Rapport Spécifiques \* : Aucune infestations constatée (contrôle préventif)


Recommandations Spécifiques :

Paiement

Prix : 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 : <b>Maxime Buisson</b></p> <p>Date : 2023-04-02 23:29:42</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>Maxime Buisson</b></p> <p>Date : 2023-04-02 23:29:42</p> 