



## Feuille de Passage CTS + Coplaclean

Date: 2023-04-03 16:31:34

Client/Raison sociale: Admin1

Addresse 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 boites a souris

Boites a souris CTS +: 100

Boites a Rats CTS +: 100

Insectes CTS+: Traitement de surface

Pièces Traitée CTS+: Chambre

HOTEL ROOM(s):

Produits Utilisés / Poducts Used :Exit 100 pro Belgagri

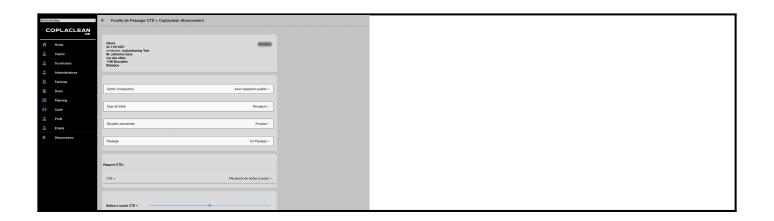
Rapport Spécifiques \* : Aucune infestations constatée (contrôle préventif)

Recommandations Spécifiques :

**Paiement** 

Prix :0 €

Mode Paiement :Virement



## Sous réserve d'approbation par la Direction avant exécution paraphe: Nom Prénom: Maxime Buisson Date: 2023-04-03 16:31:34 Le soussigné, ci-dessus dénommé le client, déciare explicilement qu'il conclut ce contrat dans le cadre de ses activités prolessionnelles. Nom Prénom: catherine davy Date: 2023-04-03 16:31:34

SPRL COPLATECK | Rue Des Alliés 302 1190 BRUXELLES TVA BE0449393377 Tél. : +32 2 5232189