Bon d'intervention

N°: _____ **Date:** _____

Entreprise: _____ **Client:** _____

Lieu d'intervention: _____

Travaux: _____

Devis n°: _____ **Fin des travaux le:** _____

Travaux réalisés

#	Désignation	Qté	Unité	Montant
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Total TTC: _____

Déjà réglé: _____

Reste à payer: _____

J'ai vérifié les travaux ci-dessus et je les accepte, sous les réserves notées ci-dessous, le cas échéant.

Réserves (points à reprendre et délai):

_____

_____

_____

_____ _____

Signature du client **Signature du prestataire**

Nom: _____ **Nom:** _____

Date: _____ **Date:** _____

À signer après la visite de fin de chantier. Un exemplaire chacun.