Attestation de travaux

nom de l'entreprise dyant	realise les tra	vaux .	AMIAUL	JAKL				
	A	dresse:	3 ZA La	Colonne 1	l			
			85 260	LES BROUZ	ZILS			
Cocher la case du signataire de l'attestation	H							
Nom du maître d'ouvrage :				SCI DENTAL FAB				
Adresse:			•	•	de la Roche			
_			85 500	LES HERBI	ERS			
Nom du Maître d'œuvre d'exécution :			SARL AA Christophe RIGOLAGE					
Adresse:			6 impas	6 impasse Thalès				
			PA Les i	Petites Baz	rinières			
				BP 401				
			85 010	LA ROCHE	SUR YON CED	EX		
☐ Nom du Contrô	leur technique :							
Adresse :								
Nom et adresse du chantie	r· Co	nstructi	on d'un ca	ıbinet dent	taire			
The state of the s								
	Qu	lartier "I	es Ceares	" - 85 640 i	MOUCHAMPS			
Date du début des travaux	: janvier 2018	3	Date de re	ception de	es travaux :	Août 2018		
Description technique des	travaux réalisé	5:						
En fonction des critères techniques de la qualif	ication demandée, indiqu	er les surface	s, tonnages, puis	sances, portées, ha	auteurs			
Lot chauffage / VMC Lot plomb			berie / sai	nitaire		Lot électricité		
		·						
Montant H.T du marché de l'entreprise :			77 540,46 €					
Objet et montant H.T des p	restations don	nées en	sous-trait	ance par l'	'entreprise :			
Appréciation de la presi	intion			,			1	
Appreciation de la presi		Bien	Passable	Médiocre	Cachet chaignatu	Xavier COSNEAU ire du maîtreis de sager projure d'œuvre		
Qualité de la réalisation :	Ø			Mediocie	d'exécution de conté	ileur technique ou de l'entreprise princip	ale	
Respect des délais :)¤			<u> </u>	F e501	PA Lee Pelitre Basinière 2 ®P 401 © LA ROCHE BUR YON GEDEX		
Tenue du chantier :	Ø				<u> </u>		ノ	
Date: 06/04/18						81360828 F 0364425416		
Nom du signataire : CO	SHEAU	Xzun	er		4	CROA - RESIGNED		
Commentaires du signataire				0 -1	1 \$	A F		
Travour tus	nien mein	me s	- 4 b.	extenten	your Wi	lists _		
This bowers	wheliou	, SW	r chleu	elver		The state of the s		
· CONDER OVARIUALIA da l'a								
Réponse éventuelle de l'e						OUALIBAT		