

Bon d'intervention commande N° 24110024 du 19/11/2024
Intervention n° 24110023

REALISE PAR

SITE INTERVENTION

Coté Sushi Gare du Nord
18 rue de Dunkerque

75010 Paris
Téléphone :
Fax :
Responsable:

DEMANDE INITIALE

Description :

Test Emeric

TRAVAIL EFFECTUE

Description :

VALIDATION RESPONSABLE MAGASIN

Réalisée le :
Nombre d'intervenants :
Temps passé :
Observations :

Responsable magasin :
Signature et cachet :

Votre facture devra obligatoirement être accompagnée de la présente demande d'intervention ou de notre n° d'intervention.

Le BI de votre société doit être impérativement joint, tamponné et signé par le magasin.

Tous travaux supplémentaires demandés par le magasin doivent être impérativement validés par nos services avant d'être réalisés.

Votre facture doit être adressée IMPERATIVEMENT à :

Groupe SSP