

Commande N° 24110024 du 19/11/2024  
Intervention n° 24110023

### Contact

Bertrand

tel :

email : debourroussebertrand@gmail.com

### A L'ATTENTION DE

### MAGASIN

**Coté Sushi Gare du Nord**  
18 rue de Dunkerque

75010 Paris  
Téléphone :  
Fax :  
Responsable:

### OBJET

Date de la demande : **19/11/2024**  
Date intervention souhaitée :  
Intervention possible à partir du :  
A terminer au plus tard le :  
Urgence : **non urgente**

### Description :

Test Emeric

### HORAIRES

L/M/M/J/V/S/D : 8h-20h45

### 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 IMPÉRATIVEMENT à :

Groupe SSP