



Rédacteur : Toufik SELMI

BOUYGUES BATIMENT SUD-EST

N/Réf. : 42/42/1

Opération : ANNECY - CR RSO 100 LGTS PONCHY
- OPAC 74

Hub Business 3 - Lyon Aéroport St Exupéry
905 rue d'Espagne - CS 40008

69124 COLOMBIER SAUGNIEU

Objet : **Responsabilité entreprise**

Lyon, le 09/03/2021

Messieurs,

Nous vous serions obligés, dans le cadre de votre garantie, de procéder à la reprise des travaux suivant ordre d'exécution joint.

Les reprises devront être effectuées avant le : **17/03/2021**.


Par ailleurs, notre société s'est engagée dans le cadre de sa certification Qualité à impliquer et accompagner nos partenaires dans cette démarche. A ce titre, nous vous demandons dans la mesure du possible d'estimer le coût du sinistre et d'inviter les occupants à remplir l'enquête satisfaction incluse dans le quitus.

A l'issue de votre intervention vous voudrez bien nous retourner l'imprimé dûment rempli et signé.

Comptant sur votre diligence,

Nous vous prions d'agréer, Messieurs, l'expression de nos salutations distinguées.

Toufik SELMI
06 62 70 42 18

		ORDRE D'EXECUTION ENTREPRISE (à retourner complétée et signée par l'entreprise <u>et</u> le client)		
DATE :	9/3/2021	N° :	42/42/1	
ENTREPRISE :	BOUYGUES BATIMENT SUD-EST			
AFFAIRE :	ANNECY - CR RSO 100 LGTS PONCHY - OPAC 74			
Adresse :	1-12 rue de Ponchy et 1-16 rue de la Petite Pierre	Contact :	Nicole ALLARD	
			Impérativement prévenir le client ou Bouygues avant toute nouvelle intervention	
	74940 ANNECY LE VIEUX	Téléphone :	0450027422 / 0781483660	
NATURE DE L'INTERVENTION : (Prestations, surfaces, ...)				
Intervention :				
Logt 32 Mme a 83 ans et la porte est difficile a ouvrir fermer. Mme a peur de rester coincée				
Date de déclaration :	09/03/2021	Date limite d'intervention :	17/03/2021	
Coût estimé de la pathologie :				
Pièces jointes au dossier :				
Photos : <input type="checkbox"/>	Réf. Matériaux : <input type="checkbox"/>	Plan d'accès : <input type="checkbox"/>	Descriptif travaux : <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/>
CONSTAT D'ACHEVEMENT :				
M. ou Mme constate que les travaux décrits ci- après ont été exécutés à la date du : <ul style="list-style-type: none"> 				
Observations et Signature :				
QUALITE DE L'INTERVENTION : (A compléter par le propriétaire, le locataire, le régisseur ou le responsable de site).				
L'intervention répond-elle à vos attentes ?	Très bien	Acceptable	Insuffisant	
Réactivité (Prise de rendez-vous) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de la relation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compétence :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délai d'intervention :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de l'intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observations :				
Note de satisfaction globale de 0 à 10 :				
Edité le :	09/03/2021	Signature Entreprise		

