

Attestation de travaux

Nom de l'entreprise ayant réalisé les travaux : **AMIAUD SARL**
Adresse : **3 ZA La Colonne 1**
85 260 LES BROUZILS

Cocher la case du signataire de l'attestation

- Nom du maître d'ouvrage : **SCI DENTAL FAB**
Adresse : **4 impasse du pont de la Roche**
85 500 LES HERBIERS
- Nom du Maître d'œuvre d'exécution : **SARL AA Christophe RIGOLAGE**
Adresse : **6 impasse Thalès**
PA Les Petites Bazinières
BP 401
85 010 LA ROCHE SUR YON CEDEX
- Nom du Contrôleur technique :
Adresse :

Nom et adresse du chantier : **Construction d'un cabinet dentaire**
Quartier "les Cèdres" - 85 640 MOUCHAMPS

Date du début des travaux : **janvier 2018** Date de réception des travaux : **Août 2018**

Description technique des travaux réalisés :

En fonction des critères techniques de la qualification demandée, indiquer les surfaces, tonnages, puissances, portées, hauteurs...

Lot chauffage / VMC **Lot plomberie / sanitaire** **Lot électricité**

Montant H.T du marché de l'entreprise : **77 540,46 €**

Objet et montant H.T des prestations données en sous-traitance par l'entreprise :

Appréciation de la prestation

	Très bien	Bien	Passable	Médiocre
Qualité de la réalisation :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des délais :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue du chantier :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : **06/09/18**

Nom du signataire : **COSNEAU Xavier**

Commentaires du signataire :

Travaux très bien menés et parfaitement réalisés
Très bonnes relations sur chantier

Réponse éventuelle de l'entreprise :

