

PRIMAH

NOM :
PRÉNOM :
ADRESSE :
BÂTIMENT : ENTRÉE :
APPARTEMENT : ÉTAGE :
PROFESSION :
N° TELEPHONE :

DESCRIPTIF DES TRAVAUX

PIECES	PEINTURES	PAPIER-PEINT	SOLS
SALLE À MANGER			
SALON			
CUISINE			
SALLE DE BAINS			
TOILETTES			
CHAMBRES			
COULOIR			

FOURNITURES

FOURNISSEURS	MONTANT DE LA FACTURE

Prime Proposée :

Prime retenue après vérifications par la commission :