

FACTURE N° 6020056

N/REF : 28/01/2026 7H30 C:000636 I:58452

V/Email reçu le Mercredi 28/01/2026 à 7H30

SHBIR - ABS

**9, RUE DE LA DONELIERE
SAS ORIAD OUEST
35000 RENNES**

IMMEUBLE : DAOUDOUR PINVIDIC
10 PASSAGE DU DAOUDOUR
RUE JOSEPH PINVIDIC
29400 LANDIVISIAU

Guipavas, le 10 Février 2026

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR

LOCALISATION : AMPLIFON - 10 PASSAGE DU DAOUDOUR, RUE JOSEPH PINVIDIC - LANDIVISIAU

MOTIF : DEBOUCHAGE

Donneur d'ordre : Mme M. BESTAMI

INTERVENTION DU 28/01/2026
MISE EN PLACE DU VEHICULE ET DU MATERIEL
WC DEJA DEBOUCHE A L'ARRIVEE DU TECHNICIEN
CONTROLE : BON ECOULEMENT
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL

OBSERVATIONS : SB LCOMPTER Email envoyé le 10/02/26 à 08H17 Mme M. BESTAMI

Quantité	Fournitures - Mise en oeuvre	N°BT	P.U. HT	
1,00	Déplacement personnel + matériel	Pro 1	110,00	110,00
TOTAL H.T.				110,00
T.V.A. a 20,00%				22,00
TOTAL T.T.C.En EURO				<u>132,00</u>

Valeur en votre règlement au 31 Mars 2026

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intérêt légal (Loi n° 2008-776 du 4 Aout 2008).

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros.

TVA acquittée sur les encaissements.

FACTURE N° 6020056

28012026 0730



BON INTERVENTION EN AUTOLIQUIDATION

Amplifon

AM-26-139392-1-D3

Amplifon
Tél : 04 76 66 19 68
Mail : amplifon@korus.fr

Client : AMPLIFON A11 LANDIVISIAU	Prestataire : SERVIMO OUEST	Date : 27/01/2026 Domaine : Plomberie sanitaires
Adresse : 10 Passage du Daoudour, rue Joseph Pinvidic 29400 LANDIVISIAU Tél : 0298680988	Adresse : ZA LA BOURDONNAIS 1, rue des Joncs 35520 LA MEZIERE Tél : 02 30 21 27 70	

Intervention	Planification
Bonjour, Pouvez-vous intervenir pour l'évacuation des toilettes ne se fait que très difficilement. Nous sommes obligés de les mettre hors service. En vous remerciant	Prévue au plus tard le Si le coût prévu d'intervention est supérieur à 350,00 € HT, merci de nous envoyer votre devis détaillé (main d'œuvre + déplacement + fournitures) à amplifon@korus.fr Une seule facture par demande d'intervention sera acceptée. Pour tout travail supplémentaire demandé par le point de vente, merci de nous consulter au préalable.

Compte rendu d'intervention

WC déjà débouchés à mon arrivée
Contrôle écoulement RAS

Equipement opérationnel : ☐ Oui ☒ Non Intervention terminée : ☒ Oui ☐ Non Devis à suivre : ☐ Oui ☒ Non

Réception des travaux

Prestataire	Client
Nom du technicien : <u>Thomas Bici</u>	Nom du responsable : _____
Date : <u>28/01/26</u>	Date : _____ Tampon : _____
Heure d'arrivée : <u>14h30</u> Heure de départ : <u>16h30</u>	Signature : _____

Satisfaction client

	★	★★	★★★	★★★★	★★★★★
Qualité des travaux réalisés	☐	☐	☐	☐	☐
Conformité des travaux selon votre demande	☐	☐	☐	☐	☐
Propreté des travaux réalisés	☐	☐	☐	☐	☐
Respect des horaires	☐	☐	☐	☐	☐

Devis	Référence à rappeler sur le devis : AM-26-139392-1-D3
Libellé du devis : KORUS MAINTENANCE 139, ZA du Vercors 38140 LA MURETTE	Envoi du devis : amplifon@korus.fr

Facture	Référence à rappeler sur la facture : AM-26-139392-1-D3
Envoi de la facture : KORUS MAINTENANCE 139, ZA du Vercors 38140 LA MURETTE	Envoi de la facture : Administratif.maintenance@korus.fr

BON INTERVENTION EN AUTOLIQUIDATION

JOINDRE IMPERATIVEMENT CE BON OU SON ATTACHEMENT SIGNE ET TAMPONNE A VOTRE FACTURE

AMPLIFON
10 PASSAGE DAOUDOUR
29 400 LANDIVISIAU
TEL 02 98 68 09 88
Courriel: frshopA11@amplifon.com