



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4050246

Assainissement, Curage
Plomberie, Recherche de fuites
Electricité, Propreté
24h/24 – 365j/365

N/REF : 17/04/2024 16H42 C:024860 I:29928
V/REF : 195471
V/Appel du Mercredi 17/04/2024 a 16H42

CRISTAL HABITAT
AGENCE SUD
BIOLLAY
142 RUE JEAN MERMOZ
73025 CHAMBERY

V/REF.IMM. 00047
IMMEUBLE : AV DE BASSENS -0047
644/646, AVENUE DE BASSENS
(LAURIER)
73000 BASSENS

Voglans, le 18 Mai 2024

Référence Marché: 2022120002

LOCALISATION : 644 AVENUE DE BASSENS -CONTACTER SI BESOIN LOCATAIRE QUI A PRÉVENU
MME RIMBOUD-TEL: 07 83 78 75 06

MOTIF : INTERVENIR POUR BARRIERE ACCES A LA RÉSIDENCE BLOQUÉE FERMÉE MALGRÉ
L'UTILISATION DE LA CLEF

Donneur d'ordre : _ OCCUPANT

=====

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux sur l'installation électrique.

LE 18/04/2024 A 17H00
CONTROLE DE L'ALIMENTATION DE LA BARRIERE - OK
RECHERCHE DU TABLEAU ELECTRIQUE
DISJONCTION ET REMISE EN ELECTRICITE DE LA BARRIERE
CONSTAT DE VOYANTS ALLUMES
LA BARRIERE NE FONCTIONNE PAS
PREVOIR L'INTERVENTION DE LA STE EN CONTRAT
APPEL VERS LA STE COPAS SANS REPONSE - PAS D'ASTREINTE

LE 17/04/24 A 21H24
APPEL RECU DU CADRE D'ASTREINTE - QUI NOUS INFORME QUE LA SOCIETE COPAS
EST EN CONTRAT D'ENTRETIEN DU PORTAIL - LA SOCIETE 'COPAS' N'A PAS
D'ASTREINTE DE NUIT: DOSSIER TRANSMIS A L'AGENCE

OBSERVATIONS : CV AB EMAIL en CC le 18/04/24 a 08H04 contact@cristal-habitat.fr
CV AB EMAIL en CC le 18/04/24 a 08H04 service-urgence@cristal-hab
CV AB Email envoyé le 18/04/24 a 08H04 Mr L. 1.PEDRETTI



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4050246

Assainissement, Curage
Plomberie, Recherche de fuites
Electricité, Propreté
24h/24 – 365j/365

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Mise en oeuvre d'un véhicule équipé pour Travaux Electriques et Electromécaniques avec matériel spécifique a ce type d'intervention
Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel.
Réalisation de l'intervention, conformément aux regles de l'art.
Vérification et contrôle de la bonne exécution.
Relevé du plan de l'intervention (si nécessaire).
Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

Nos fournitures sont affectées d'un coefficient de vente de 1,43 sur le prix d'achat sauf conditions particulieres convenues avec le client.

=====				
Quantité	Heures - Suppléments -	Descriptif	N°BT	P.U. HT
2,00	H(s)	Plomb./Electr./Serrure le 17/04	3	126,52
				253,04
		TOTAL H.T.		253,04
		T.V.A. a 10,00%		25,30
		TOTAL T.T.C.En EURO		278,34

Valeur en votre reglement au 30 Juin 2024

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intéret légal
(Loi n° 2008-776 du 4 Aout 2008)
Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros
TVA acquittée sur les encaissements.

Merci d'adresser votre reglement a la Société au :
101 Avenue Paul Marcellin
69120 VAULX-EN-VELIN



Cristal Habitat

ENGAGÉ POUR VOS PROJETS

n°SIRET 747 020 345 00035 Code APE : 702A

CRISTAL HABITAT
CS 72519
73025 CHAMBERY CEDEX .
AGENCE SUD • 04 79 71 88 44

RETROUVER NOS SERVICES SUR

cristal-habitat.fr

Entreprise

Référence : 0201822
Téléphone : 04.79.52.08.82
Marché : 2022120002 - 0000001
Service d'urgence interv multiser das imm AGENCES+PAT

Demandeur

Locat. présent :
Entré le : 01/01/1

OS ENTREPRISE 195471

Ref 17/04/2024 a 16h42

SERVIMO SAVOIES

CHEMIN DES MARAIS
73420 VOGLANS

Intervention

Etablie par E. CROUVEZIER le : 23/04/2024
Date exécution prévue : 08/05/2024
Nature travaux : ASTREINTE Entretien
courant
N° affaire : 1 382 728

Lieu d'intervention

644 AVENUE DE BASSENS
73000 CHAMBERY

BARRIERE - 644 BASSENS - BON DE REGUL du 23/04/2024

Travail	Désignation	Qté
DIV999		
17/04/2024 16H42 C:024860 I:29928		1,00

Demande de travaux établie par E. CROUVEZIER le
23/04/2024

Signature :

Lieux d'interventions

Adresse	Interlocuteur	Téléphone
00047-00001-00001 644 AVENUE DE BASSENS	entré le 01/01/1	
644 AVENUE DE BASSENS 73000 CHAMBERY		
Resp batiment : Sud CROUVEZIER E. CROUVEZIER		
Information Amiante :		
RAT 00047-00001-00001		

N.B. : l'entreprise s'engage à prendre toutes les dispositions et informations nécessaires pour que les travaux demandés soient réalisés dans le respect des règles qui régissent la sécurité des biens et des personnes

Bon de contrôle 195471		
Entreprise/Fournisseur	Locataire	Travaux contrôlés par
Nom :	Nom :	
Date fin de travaux :		
Visa Entreprise :	Visa Locataire :	Visa :

Observations:

ATTESTATION SIMPLIFIÉE¹

① IDENTITÉ DU CLIENT OU DE SON REPRÉSENTANT :

Je soussigné(e) :

Nom : ...BEAUJOLIN.....

Prénom : ...Lucas.....

Adresse : ...1, place du Forum.....

Code postal : 73000..... Commune : CHAMBERY.....

② NATURE DES LOCAUX

J'atteste que les travaux à réaliser portent sur un immeuble achevé depuis plus de deux ans à la date de commencement des travaux et affecté à l'habitation à l'issue de ces travaux :

☐ maison ou immeuble individuel ☒ immeuble collectif ☐ appartement individuel

☐ autre (précisez la nature du local à usage d'habitation)

Les travaux sont réalisés dans :

☐ un local affecté exclusivement ou principalement à l'habitation

☐ des pièces affectées exclusivement à l'habitation situées dans un local affecté pour moins de 50 % à cet usage

☒ des parties communes de locaux affectés exclusivement ou principalement à l'habitation dans une proportion de (.....) millièmes de l'immeuble

☐ un local antérieurement affecté à un usage autre que d'habitation et transformé à cet usage

Adresse² : 644 AVENUE DE BASSENS 73000 CHAMBERY

dont je suis : ☒ propriétaire ☐ locataire ☐ autre (précisez votre qualité) :

③ NATURE DES TRAVAUX

J'atteste que sur la période de deux ans précédant ou suivant la réalisation des travaux décrits dans la présente attestation, les travaux :

☒ n'affectent ni les fondations, ni les éléments, hors fondations, déterminant la résistance et la rigidité de l'ouvrage, ni la consistance des façades (hors ravalement).

☒ n'affectent pas plus de cinq des six éléments de second œuvre suivants :

Cochez les cases correspondant aux éléments affectés : ☐ planchers qui ne déterminent pas la résistance ou la rigidité de l'ouvrage ☐ huisseries extérieures ☐ cloisons intérieures ☐ installations sanitaires et de plomberie ☐ installations électriques

☐ système de chauffage (pour les immeubles situés en métropole)

NB : tous autres travaux sont sans incidence sur le bénéfice du taux réduit.

☒ n'entraîne pas une augmentation de la surface de plancher de la construction existante supérieure à 10 %.

☒ ne consistent pas en une surélévation ou une addition de construction.

☐ J'atteste que les travaux visent à améliorer la qualité énergétique du logement et portent sur la fourniture, la pose, l'installation ou l'entretien des matériaux, appareils et équipements dont la liste figure dans la notice (1 de l'article 200 quater du code général des impôts – CGI) et respectent les caractéristiques techniques et les critères de performances minimales fixés par un arrêté du ministre du budget (article 18 bis de l'annexe IV au CGI).

☐ J'atteste que les travaux ont la nature de travaux induits indissociablement liés à des travaux d'amélioration de la qualité énergétique soumis au taux de TVA de 5,5 %.

④ CONSERVATION DE L'ATTESTATION ET DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Je conserve une copie de cette attestation ainsi que de toutes les factures ou notes émises par les entreprises prestataires jusqu'au 31 décembre de la cinquième année suivant la réalisation des travaux et m'engage à en produire une copie à l'administration fiscale sur sa demande.

Si les mentions portées sur l'attestation s'avèrent inexactes de votre fait et ont eu pour conséquence l'application erronée du taux réduit de la TVA, vous êtes solidairement tenu au paiement du complément de taxe résultant de la différence entre le montant de la taxe due (TVA au taux de 20 % ou 10 %) et le montant de la TVA effectivement payé au taux de :

- 10 % pour les travaux d'amélioration, de transformation, d'aménagement et d'entretien portant sur des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ;

- 5,5 % pour les travaux d'amélioration de la qualité énergétique des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ainsi que sur les travaux induits qui leur sont indissociablement liés.

Fait à Chambéry..... le 23/04/2024

Signature du client ou de son représentant :

¹ Pour remplir cette attestation, cochez les cases correspondant à votre situation et complétez les rubriques en pointillés. Vous pouvez vous aider de la notice explicative.

² Si différente de l'adresse indiquée dans le cadre ①.