



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 1120317

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

N/REF : 18/12/2021 18H11 C:024861 I:29831
V/REF : 153648
V/Appel du Samedi 18/12/2021 a 18H11

CRISTAL HABITAT
LE CRISTAL
1, PLACE DU FORUM
73025 CHAMBERY CEDEX

V/REF.IMM. 0004
IMMEUBLE : LE SABAUDIA "A"
ORADOUR SUR GLANE
73000 CHAMBERY

Voglans, le 24 Décembre 2021

Référence Marché: 2018120091-000001

LOCALISATION : ALLEE 463 ORADOUR SUR GLANE - PARTIES COMMUNES - CONTACT MME ABED -
TEL. 06 43459887

MOTIF : INTERVENIR POUR UNE FUITE DANS LES PARTIES COMMUNES AU 2EME ETAGE
Donneur d'ordre : _ OCCUPANT LOGEMENT

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de plomberie dans les parties communes a l'intérieur de
l'immeuble.

LE 18/12/2021 A 18H10 : APPEL TRANSMIS A LA SOCIETE SERVIMO QUI PREND EN
CHARGE LA DEMANDE ET S'OCCUPE DE FAIRE LE NECESSAIRE

LE 18/12/2021 A 20H00 :
PAS DE FUITE CONSTATEE AU 2E ETAGE.
LOCALISATION D'UNE FUITE AU 3E ETAGE SUR UNE VANNE AVANT COMPTEUR EN
SORTIE DE COLONNE.
PAS DE MESURE CONSERVATOIRE POSSIBLE.

OBSERVATIONS : CV AB EMAIL en CC le 19/12/21 a 19H56 l.pedretti@cristal-habitat.
CV AB Email envoyé le 19/12/21 a 19H56 _ . Ctre Relation Client
PREVOIR LE REMPLACEMENT DU TRONCON DE COLONNE ET DE LA VANNE

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,50	H(s) Plomb./Electr./Serrure le 18/12*	1	112,12	168,18



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 1120317

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

TOTAL H.T.	168,18
T.V.A. a 10,00%	16,81
TOTAL T.T.C.En EURO	184,99

Valeur en votre reglement comptant

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.

Merci d'adresser votre reglement a la Société au :

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX-EN-VELIN

SERVIMO SAVOIES - SAS au capital de 15 000 €

Chemin des Marais – 73420 VOGLANS

RCS. CHAMBERY 802.635.490 – TVA intracommunautaire FR16802635490

Tél : 04 79 52 08 82 - Fax : 04 79 52 08 98 - savoies@servimo.fr

IBAN : FR76 1680 7004 0081 9288 3921 702 - B.I.C : CCBPFRPPGRE



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

18/12
18/11

Entreprise

OS ENTREPRISE 153648

Référence : 0201822

Téléphone : 04.79.52.08.82

SERVIMO SAVOIES

Demandeur

CHEMIN DES MARAIS

73420 VOGLANS

Locat. présent :

Entré le : 01/01/1

Intervention

Lieu d'intervention

Etablie par SANDRINE RICHARD le : 20/12/2021

Date exécution prévue : 31/12/2021

Nature travaux : HDL GROS ENTRETIEN

N° affaire : 1 288 397

463 RUE ORADOUR SUR GLANE

73000 CHAMBERY

Observations

ME CONTACTER SI BESOIN : S. RICHARD au 06.21.23.15.30

ABED Fuite dans les parties communes ---- demande de Bon du 20/12/2021

Travail	Désignation	Qté
REGIE02		
	Recherche fuite en Partie Commune	1,00

Demande de travaux établie par SANDRINE RICHARD le
20/12/2021

Signature :

Lieux d'interventions

Adresse	Interlocuteur	Téléphone
01004-00001-00015 463 RUE ORADOUR SUR GLANE	entré le 01/01/1	
463 RUE ORADOUR SUR GLANE 73000 CHAMBERY		
Resp batiment : Sud RICHARD S. SANDRINE RICHARD		
Information Amiante : Pas de diagnostic disponible		

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 153648		
Entreprise/Fournisseur	Locataire	Travaux contrôlés par
Nom :	Nom :	
Date fin de travaux :		
Visa Entreprise :	Visa Locataire :	Visa :

Observations:

CRISTAL HABITAT



13948*03



1301-SD
(01-2014)
@ Internet-DGFIP

ATTESTATION SIMPLIFIEE¹

① IDENTITÉ DU CLIENT OU DE SON REPRESENTANT

Je soussigné(e) :

Nom : Cristal Habitat

Adresse : CS 72519 73025 CHAMBERY CEDEX .

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 463 RUE ORADOUR SUR GLANE 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'entraînent 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 ont la nature de travaux d'amélioration de la qualité énergétique portant sur la fourniture, la pose, l'installation ou l'entretien des matériaux, appareils et équipements mentionnés au 1 de l'article 200 quater du code général des impôts (CGI) et respectant les caractéristiques techniques et les critères de performances minimales fixés par l'article 18 bis de l'annexe IV au CGI dans sa rédaction issue de l'arrêté du 29 décembre 2013.
☐ 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 payée, TVA 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 20/12/2021

Signature du client ou de son représentant :

Le Directeur Général,
Nicolas GIGOT

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.