



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 5060456**

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

N/REF : 12/06/2025 10H21 C:002784 I:13806  
V/REF : AM-25-129660-1-D1  
V/Email reçu le Jeudi 12/06/2025 à 10H21

**KORUS MAINTENANCE**

**139 ZA DU VERCORS  
38140 LA MURETTE**

**IMMEUBLE :** AMPLIFON 905 GRABEL  
C/CIAL SAINT CHARLES  
ROUTE DE MONTPELLIER  
34790 GRABELS

Montpellier, le 24 Juin 2025

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR

**LOCALISATION :** ROUTE DE MONTPELLIER - AMPLIFON 905 04 11920748 -  
CLINIQUE VETERINAIRE 04.6741.28.45

**MOTIF :** PASSAGE CAMÉRA DES RÉSEAUX D'EAUX USÉES

**Donneur d'ordre :** Ste AMPLIFON CATHERINE

=====

**NATURE DE L'INTERVENTION :**

Inspection télévisée de canalisation

LE 05/06/2025 A 16H15  
A PARTIR DES PARTIES COMMUNES

REPÉRAGE ET MISE EN PLACE DU VÉHICULE ET DU MATÉRIEL  
RECHERCHE DE FUITE  
CONSTAT DE FUITE LIÉE A LA MISE EN CHARGE DU RÉSEAU EU  
DÉBOUCHAGE HYDRAULIQUE HAUTE PRESSION PAR LE REGARD EXTÉRIEUR GAUCHE  
CONTRÔLE DU BON ÉCOULEMENT  
FUITE STOPPÉE  
NETTOYAGE ET REPLI

LE 18/06/2025 A 14H30  
A PARTIR DES PARTIES COMMUNES

REPÉRAGE ET MISE EN PLACE DU VÉHICULE ET DU MATÉRIEL  
CURAGE HYDRAULIQUE HAUTE PRESSION  
RÉALISATION D'UNE INSPECTION TÉLÉVISÉE A PARTIR DE DEUX REGARDS  
UN RAPPORT DÉTAILLÉ VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL SÉPARÉ  
NETTOYAGE ET REPLI

**OBSERVATIONS :** FJ LCOMPTER Email envoyé le 23/06/25 à 15H13 Ste AMPLIFON CATHERINE



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 5060456**

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

| Quantité                 | Heures - Suppléments - Descriptif      | N°BT | P.U.   | HT |               |
|--------------------------|----------------------------------------|------|--------|----|---------------|
| 1,00                     | debouchage<=30mn s/place du 05/06/2025 | 1    | 180,00 |    | 180,00        |
| 1,00                     | Forfait Passage caméra <=2h00          | 1    | 300,00 |    | 300,00        |
| 1,00                     | CURAGE DU RESEAU                       | 1    | 150,00 |    | 150,00        |
| TOTAL H.T. ....          |                                        |      |        |    | 630,00        |
| T.V.A. a 20,00% ....     |                                        |      |        |    | 126,00        |
| TOTAL T.T.C. ....En EURO |                                        |      |        |    | <u>756,00</u> |

**Valeur en votre reglement au 31 Juillet 2025**

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

## BON INTERVENTION

**Amplifon**

**AM-25-129660-1-D1**

Amplifon  
Tél : 04 76 66 19 68  
Mail : [amplifon@korus.fr](mailto:amplifon@korus.fr)

|                                                                            |                                                                                                |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Client : AMPLIFON 905 GRABELS                                              | Prestataire : SERVIMO MEDITERRANEE                                                             | Date : 04/06/2025<br>Domaine : Recherche de fuite |
| Adresse :<br>ROUTE DE MONTPELLIER<br>34790 GRABELS<br>Tél : 04 11 92 07 48 | Adresse :<br>22, rue Alberto Santos Dumon<br>34430 SAINT JEAN DE VEDAS<br>Tél : 04 67 82 56 72 |                                                   |

| Intervention                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Planification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Bonjour,</p> <p>Je vous remercie de bien vouloir intervenir le plus rapidement possible sur le centre AMPLIFON de GRABELS pour une recherche de fuite. En effet, la clinique vétérinaire, qui jouxte le centre, se plaint de remontées d'eaux sales dans son local provenant de la canalisation EU du Centre.</p> <p>Attention : IL EST IMPERATIF DE NOUS ADRESSER UN RAPPORT ECRIT ET UN RAPPORT PHOTOS POUR L'ASSURANCE AMPLIFON -</p> <p>Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire.</p> <p>Cordialement,</p> | <p>Prévue au plus tard le</p> <p>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 <a href="mailto:amplifon@korus.fr">amplifon@korus.fr</a></p> <p>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.</p> |

| Compte rendu d'intervention                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| Equipement opérationnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Intervention terminée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Devis à suivre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |  |  |  |

| Réception des travaux                           |                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| Prestataire                                     | Client                      |
| Nom du technicien : .....                       | Nom du responsable : .....  |
| Date : .....                                    | Date : ..... Tampon : ..... |
| Heure d'arrivée : ..... Heure de départ : ..... | Signature : .....           |

| Satisfaction client                        |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                            | ★                        | ★★                       | ★★★                      | ★★★★                     | ★★★★★                    |
| Qualité des travaux réalisés               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conformité des travaux selon votre demande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Propreté des travaux réalisés              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Respect des horaires                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                   |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Devis                                                                             | Référence à rappeler sur le devis : AM-25-129660-1-D1                        |
| Libellé du devis :<br>KORUS MAINTENANCE<br>139, ZA du Vercors<br>38140 LA MURETTE | Envoi du devis :<br><a href="mailto:amplifon@korus.fr">amplifon@korus.fr</a> |

|                                                                                      |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Facture                                                                              | Référence à rappeler sur la facture : AM-25-129660-1-D1                                                             |
| Envoi de la facture :<br>KORUS MAINTENANCE<br>139, ZA du Vercors<br>38140 LA MURETTE | Envoi de la facture :<br><a href="mailto:Administratif.maintenance@korus.fr">Administratif.maintenance@korus.fr</a> |

## BON INTERVENTION

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