



1, Cite Paradis 75010 Paris – Tél. : 01.48.24.19.54

E-mail : contact@qualicuisines.fr – Site Internet : www.qualicuisines.fr

Doc 13 Re_v0 MODELE
ATTESTATION DE BON
FONCTIONNEMENT

ATTESTATION DE BON FONCTIONNEMENT

REFERENCE : INSTALLATION DE CUISINES PROFESSIONNELLES

Lieu de l'installation :(adresse)

Date de mise en fonctionnement :

Raison sociale et coordonnées

Cocher la bonne case :

Je soussigné représentant de l'utilisateur :

je soussigné représentant du maitre d'ouvrage :

Montant total HT des travaux concernant l'installation
considérée :

Certifie que la société (Raison sociale et coordonnées de l'installateur)

A installé le matériel ci-dessus dans les règles de l'art et que cette installation n'appelle pas de réserve particulière à ce jour.

CACHET ET SIGNATURE DU RESPONSABLE :

