



Conciergerie
Lise Lévesque inc.

INFORMATION DU DEMANDEUR :

| | |
|---|--|
| ENTREPRISE : | |
| DEMANDE DE : | |
| N° BON COMMANDE : Si applicable | |
| DATE LIMITE REQUISE : | |
| ADRESSE DES TRAVAUX : | |
| CONTACT SUR PLACE : | |

BON DE COMMANDE - MAIN D'OEUVRE

| DATE | TYPE DE TRAVAUX | QTÉ | HEURE DÉBUT | HEURE FIN | COMMENTAIRES / PRÉCISIONS | PRIX | MONTANT |
|------|-----------------|-----|-------------|-----------|---------------------------|------|---------|
|------|-----------------|-----|-------------|-----------|---------------------------|------|---------|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

TOTAUX ESTIMÉS :

Ce formulaire est une estimation des coûts et du temps des services requis.
La facturation finale sera basée sur le temps réel des travaux effectués.