



Datum Date	3	1	0	1	2	3	DD MM JJ	WERKBON NR. BON DE TRAVAIL N°	07	150520
---------------	---	---	---	---	---	---	----------	----------------------------------	----	--------

Fakturatieadres / Adresse de facturation	Leveringsadres / Adresse de livraison
<b>QUARES PROPERTY MANAGEMENT NV</b>	<b>GEBOUW ATLANTIC HOUSE</b>
SCHALIENHOEVEDREEF 20J 2800 MECHELEN T015 29 30 71 400M0000440	<b>NOORDERLAAN 147</b> <b>2030 ANTWERPEN</b> <b>T F</b> <b>400M0000440-053</b>

BTW / TVA	TEL.	FAX <input checked="" type="checkbox"/>	N.M. <b>NAZICHT 01</b>
Verwittigen Prévenir	Uit te voeren op / A effectuer le Inventaris ja / neen		<b>11</b> <b>06/12/2022</b>

Uit te voeren werken / Travaux à effectuer	TYPE	AANTAL	PD	OPMERKINGEN
<b>Referte kontrakt 01-000261</b> <b>01/01/2023 -&gt; 31/12/2023</b> <b>Indexprijs :100,00</b>	154	100	<input type="checkbox"/>	<i>2x weg</i>
<b>VME ATLANTIC HOUSE - NOORDELAAN 147</b>	161	12	<input type="checkbox"/>	<i>2x te Herbeuren</i>
600154 Huur BGS6W vanaf 2de premie 100,00	000	11	<input type="checkbox"/>	
600161 Huur CB5 vanaf 2de premie 12,00				
600000 Nazicht draagb. poederblusser 11,00	017	1	<input type="checkbox"/>	
600017 Verzegel blus,label,norm 123,00				

Teruggenomen materiaal / Matériel repris	Hervullingen ter plaatse / remplissages sur place

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	H8	50	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BB	BH	NV	RL	DT	OP
----	----	----	----	----	----

Naam en handtekening techniker Nom et signature du technicien	Naam en handtekening klant/ Nom et signature client
<i>[Signature]</i>	<b>ECOM</b> Eric Callemeyn Projectleider

Uur aankomst / Heure arrivée	Uur vertrek / Heure départ
------------------------------	----------------------------

Aantal dagen gewerkt / Jours travaillés	□ □
---	-----

