DEMANDE DE TRAVAUX / INSTALLATIONS / RÉPARATIONS

Nom :	Prénom :
Adresse :	NPA / localité :
Date de la demande	N° de téléphone :

Nous vous prions de remplir ce formulaire le plus précisément possible et de joindre une photo, si nécessaire.

DEMANDE DE TRAVAUX ☐ **DEMANDE D'INSTALLATION** ☐ **DEMANDE DE RÉPARATION** ☐

Pièce	**Déscription de la demande**	***Réservé pour la CIPEF***

Signature du locataire : _____

Réceptionné par : _____

Date de réception : _____

Rue de la Mouline 12 à 1022 Chavannes-près-Renens
Tél. 021/691 99 00 - Courriel : info@cipef.ch - Site : www.cipef.ch