

Tél 04 50 90 44 73

Email : property.services.flaine@gmail.com

BON DE PRESTATIONS

Facturation au propriétaire

Propriétaire :

Nom :

Tél :

APPARTEMENT/CHALET REF :

LOCATAIRE/OCCUPANT :

Dates du séjour : du

au

Nbre de personnes :

Téléphone portable :

Email :

Remise de clés

Location de linge

Ménage

Nbre kit simple

Nbre kit double

Contrôle fin de séjour

Nbre kit toilette

Linge perso

Informations complémentaires :

Fait à :

Le :

Signature :