



**CONSTRUCTION INSPECTUS INC.**  
**MARCEL LACROIX**  
 ENTREPRENEUR SPÉCIALISÉ

515 rue du Colibri  
 St-Calixte, QC J0J 1K0  
 info@inspectus.ca  
 N° RBQ : 5983-0911-01  
 514-409-5451



TRAVAUX DE SOUDURE

LIVRAISON

# BON DE TRAVAIL

DATE DU BON DE TRAVAIL :

N° :

N° SOUMISSION	N° JOB	N° PO CLIENT	DÉBUT TRAVAUX	FIN TRAVAUX

<b>COORDONNÉES DU CLIENT :</b>	<b>TRAVAUX EFFECTUÉS AU :</b>
NOM :	NOM ET ADRESSE :
ADRESSE :	
TÉL(S) :	RÉF. / CONTACT :
COURRIEL :	

TRAVAILLEUR(S) SUR LE CHANTIER NOM(S) ET TITRE :	TEMPS SIMPLE	TEMPS ET DEMI	TEMPS DOUBLE	PAUSE REPAS

TRANSPORT :	
ÉQUIPEMENT(S) :	QUANTITÉ
DESCRIPTION :	SPÉCIFICATION

<b>SIGNATURE DU CLIENT :</b>  	<b>CHARGÉ DE PROJET :</b>  
NOM DU SIGNATAIRE :      DATE :	NOM DU SIGNATAIRE :      DATE :
	FONCTION :      DATE :

Par sa signature, le client accepte que les travaux de ce bon de travail ont bien été effectués et/ou que le matériel à bien été livré et en bon état.

**DESCRIPTION DES TRAVAUX :**

MATÉRIAUX CONSOMMABLES							
QTÉ	TYPE	TAILLE	UNITÉ	QTÉ	TYPE	TAILLE	UNITÉ

COMBUSTIBLES	LOCATION	OUTILLAGE
<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ACIER ■ FABRICATION**