



CONSTAT DE REPARATION

Informations relatives à l'intervention

Nom de la société en charge de la remise en conformité :

Nom, Prénom de l'intervenant en charge de la remise en conformité

Date de l'intervention de remise en conformité : / /

Heure de l'intervention de remise en conformité :

Lieu de l'intervention :

Informations relatives au tiers impacté (ou de son représentant en cas d'absence du tiers impacté)

Nom, prénom du tiers impacté :

Adresse du tiers impacté (si différente du lieu de l'intervention) :

Adresse e-mail du tiers impacté :

Identifiant du tiers impacté (si Freenaute) :

Pour faire suite au constat de dégradation en date du / / , les remises en conformité suivantes ont été effectuées :

.....

Je soussigné(e)....., déclare être satisfait(e) de la remise en conformité effectuée et renoncer à tous recours ou réclamation de quelque nature que ce soit pour tout dommage matériel ou dégradation occasionné lors de l'intervention de raccordement de raccordement du local au réseau fibre optique de FREE et lors de l'intervention de remise en conformité.

Commentaires du tiers impacté :

Commentaires de l'intervenant en charge de la remise en conformité :

A....., le...../...../.....

Signature de l'intervenant

Signature du **tiers impacté** précédée de la mention « *Lu et approuvé* »