

# PROCÈS-VERBAL DE RÉCEPTION aux conditions particulières du contrat de location n°

Le Locataire : Dr PAIN Frédéric

Le Fournisseur : Sacerd'ART

Désignation du Matériel	Quantité	N° de série
Elément de décoration :	1	
LIRONE		
« Teddy Pop »		
Sculpture		
56 x 36 cm		

Lieu d'installation : Orthopole 53 bis avenue Maryse Bastie 33520 BRUGES

Le Locataire soussigné reconnaît que les équipements désignés ci-dessus ont été livrés et installés conformément à la commande qu'il a passé au fournisseur.

Le Locataire a réceptionné les équipements et déclare avoir parfaite connaissance de ses conditions d'utilisation et d'entretien.

Il les reconnaît conformes aux spécificités du contrat de location et du bon de commande y afférent et confirme l'achèvement des opérations de mise en service.

LE LOCATAIRE (nom et qualité du signataire)

Fait à : BRUGES

Le : 30/06/2018

Signature et cachet commercial :

Docteur Frédéric PAIN  
Chirurgien Orthopédiste  
Epaule & Membre Supérieur  
Conventionné Honoraires Libres  
33 1111710 1-00 3 33 1 41