

DEMANDE DE DEVIS

"DÉBARRAS & NETTOYAGE"

EXPÉDITEUR	DESTINATAIRE
NOM:	EVACURGENT
PRÉNOM:	n° SIRET: 913 596 797 00013
E-MAIL:	E-MAIL : contact@evacurgent.fr
TÉLÉPHONE:	SITE : https://www.evacurgent.fr
	Téléphone : +33 768 768 800

J'AI BESOIN DE	DÉBARRASSER <input type="checkbox"/>	NETTOYER <input type="checkbox"/>	DÉBARRASSER ET NETTOYER <input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--

ADRESSE DE L'INTERVENTION	Rue:	Ville:
---------------------------	------	--------

Merci de cocher le type de local, préciser l'étage et la superficie en m2 !

Maison ___ étages / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Appart ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Studio ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Villa ___ étages / ___ m2 <input type="checkbox"/>
Chalet ___ m2 <input type="checkbox"/>	Box ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Garage ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Grenier ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>
Cave ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Boutique ___ m2 <input type="checkbox"/>	Bureau ___ étage / ___ m2 <input type="checkbox"/>	Hangar ___ m2 <input type="checkbox"/>
Entrepôt ___ m2 <input type="checkbox"/>	Cour ___ m2 <input type="checkbox"/>	Jardin ___ m2 <input type="checkbox"/>	Autre? _____ / ___ m2 <input type="checkbox"/>

Quelle option de nettoyage souhaitez-vous parmi celles présentées ?

OPTION 1	Dépoussiérage complet murs et plafond + Nettoyage des sols hors moquette et tapis, plinthes, wc, lavabos, baignoire, robinetterie, plan de travail cuisine (<i>meubles non inclus</i>)	<input type="checkbox"/>
OPTION 2	Nettoyage des portes, vitres et de leurs encadrements	<input type="checkbox"/>
OPTION 3	Nettoyage des murs, plafond, interrupteurs et prises.	<input type="checkbox"/>

Options supplémentaires:

A	Nettoyage des meubles et électroménagers restants (à l'extérieur) et / ou (à l'intérieur)	<input type="checkbox"/>
B	DÉSINFECTION PAR PULVÉRISATION, NEBULISATION OU/ET FUMIGATION	<input type="checkbox"/>
C	DÉSINSECTISATION PAR PULVÉRISATION, NEBULISATION OU/ET FUMIGATION	<input type="checkbox"/>

Informations supplémentaires requises:

Y a-t-il un ascenseur ? (si oui quelle taille)	Les escaliers sont étroits ou assez larges ?
Y a-t-il de l'électricité et de la lumière partout ?	À quelle distance se trouve le parking ?
Y a-t-il de l'eau courante pour le nettoyage ?	Parking privé ou public payant ?
Sur une échelle de 1 à 10, le niveau de saleté !	Intervention discrète ou normale ? (dyogene)

Autres informations que nous devrions savoir ?

Devis et intervention d'urgence ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	La date de l'intervention? ___ - ___ -2023 / ___ - ___ -2023
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

Pour le calcul personnalisé du prix de cette intervention, il serait préférable de nous faire parvenir les photos suivantes accompagnées de ce devis :

- Chaque pièce, photographiée depuis la porte d'entrée (de préférence avec le mode ultra large x5, x6)
- Une photo de l'ascenseur (s'il existe et est fonctionnel)
- Une photo de l'escalier
- Une photo de l'endroit où on peut garer le camion
- Pour les appartements, où il n'y a pas d'ascenseur, une photo prise sur la fenêtre avec l'environnement.