Previs Vorsorge | Previs Prévoyance | Previs Previdenza
Brückfeldstrasse 16 | Postfach | CH-3001 Bern
T 031 963 03 00 | F 031 963 03 33 | info@previs.ch | www.previs.ch

Décompte des frais de conciergerie

Immeuble _____

NPA/Localité _____

Nom et prénom du concierge _____

Numéro de téléphone _____

Dépenses

(Les justificatifs doivent être collés sur des feuilles A4 et joints au présent formulaire, sur lequel seront également reportés les montants concernés, faute de quoi le document vous sera retourné.)

Objet de la dépense	Date du justificatif		Montant
		CHF	
		CHF	
		CHF	
		CHF	
		CHF	
		CHF	
		CHF	
		CHF	
Montant total dû		**CHF**	

Merci de nous faire parvenir ce formulaire périodiquement, au moins deux fois par an, au 30 avril et au 31 octobre.

O Je souhaite recevoir d'autres formulaires vierges (cocher la case si besoin).
(Ce formulaire peut également être téléchargé sur notre site Internet www.previs.ch.)

Lieu et date _____

Signature du concierge _____

PE-Nr.				Beleg-Nr.:			
		Datum:		KA-Nr.:			
BH/LS	**Konto / *Bauprojekt***	**Haus/Objekt / *BKP***	**HNK-KST**	**Menge HNK / *Anteil***	**HNK-Periode**	**S/H**	**Betrag / Fr.**
						Total	
Buchungstext:							
Rechnerische Kontrolle		Materielle Kontrolle		Formelle Kontrolle			
Datum / Visum		Datum / Visum		Datum / Visum			

Tableau à compléter par la Previs