

Décompte horaire de conciergerie

Immeuble _____

NPA/Localité _____

Nom et prénom du concierge _____

N° de téléphone _____

Frais de rémunération

Date	Travail effectué	Nombre d'heures <i>mention obligatoire</i>	Taux horaire	Montant
_____	_____	_____	CHF 25/h	CHF _____
_____	_____	_____	CHF 25/h	CHF _____
_____	_____	_____	CHF 25/h	CHF _____
_____	_____	_____	CHF 25/h	CHF _____
_____	_____	_____	CHF 25/h	CHF _____
Montant total dû				CHF _____

Frais liés à des dépenses

Date	Achat effectué	Montant
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
Montant total dû		CHF _____

Merci de transmettre le présent décompte à Previs Prévoyance aussitôt les travaux terminés.

- 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.		Datum:			Beleg-Nr.:		
					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