**Previs Vorsorge | Previs Prévoyance**
Brückfeldstrasse 16 | Postfach | CH-3001 Bern
031 963 03 00 | info@previs.ch | www.previs-immobilien.ch

previs
Immobilier

# 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.

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