

**PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SUR BON DE COMMANDE**  
**ATTESTATION DE SERVICE FAIT / DEPENSES**

**A - Identifiants**

Maître d'ouvrage: EPML - DAPS -

Titulaire du bon de commande:

Représentant:

**B - Références du bon de commande**

N° de marché:

N° de commande:

Référence et date du devis:

Montant de la commande:

Objet de la commande:

**C - Délai**

Date de commande:

Délai d'exécution:

semaines

fin du délai d'exécution normal:

**D - Service fait**

Je soussigné (e):

Agissant en ma qualité de :

constate

- avoir reçu le :

- ☐ la totalité de la commande mentionnée ci-dessus  
☐ une partie de commande mentionnée ci-dessus

*Préciser :*

- que les prestations ont été exécutées et sont conformes :

- ☐ OUI  
☐ NON

*Préciser :*

Observations :

Fait à Paris le

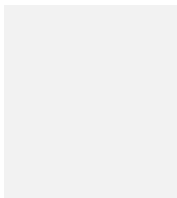
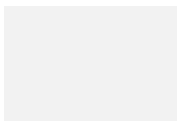
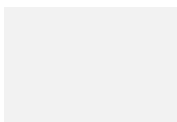
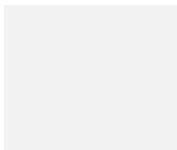
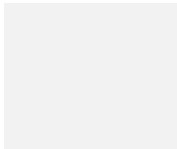
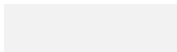
Le titulaire du marché (tampon signature)

Le conducteur de travaux / opéra

Le chef de service / adjoint

Le sous directeur (tampon signature)





tion

