



<div>  <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> </div> <div>MINISTÈRE DES ARMÉES</div> <div>  </div> <div>SERVICE DU COMMISSARIAT DES ARMÉES PLATE FORME COMMISSARIAT SUD</div>				FICHE DE FIN D'INTERVENTION			
				MARCHÉ N°		RESPONSABLE des opérations de vérification (nom, qualité, service)	
				Objet du marché (succinct)		LIEU de l'intervention	
						DATE de début des opérations de vérifications	
Bon de commande n°		DATE de fin des opérations de vérifications					
Nom et adresse du titulaire							
Désignation des prestations				Dates et délai d'exécution			
Postes	Article CCTP	Libellé	Quantités	Date contractuelle de début d'exécution	Date effective de début d'exécution	Délai contractuel d'exécution	Date effective de fin d'exécution
Observations							
Evaluation de la réalisation de la prestation terminée		<input type="checkbox"/> Admission	<input type="checkbox"/> Admission avec réserves	<input type="checkbox"/> Admission avec réfaction	<input type="checkbox"/> Retard:		
Date et signature du responsable des opérations de vérifications				Date et signature du titulaire du marché			