



□ RETEX

à transmettre par voie dématérialisée à l'adresse : laurent.gacougnolle@intradef.gouv.fr

IDENTIFICATION			
BENEFICIAIRE		PRESTATION	INCIDENT(S)
NOM		<input type="checkbox"/> ENTRETIEN ESPACES VERTS <input type="checkbox"/> NETTOYAGE DES LOCAUX <input type="checkbox"/> COLLECTE DES DECHETS <input type="checkbox"/> PLONGE – VAISSELLE <input type="checkbox"/> MAINTENANCE MRC <input type="checkbox"/> BLANCHISSERIE <input type="checkbox"/> SANIPREVENTION <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> PRESTATION NON REALISEE <input type="checkbox"/> PRESTATION NON-CONFORME <input type="checkbox"/> NON-RESPECT DE LA FREQUENCE <input type="checkbox"/> ABSENCE DE MATERIEL/PRODUIT <input type="checkbox"/> NON-RESPECT DES DELAIS <input type="checkbox"/> ABSENCE D'AGENT(S) <input type="checkbox"/> AUTRE :
PNIA			
QUARTIER			
BATIMENT			
UNITE / SERVICE			

OBSERVATIONS <i>(datées et signées)</i>	
BENEFICIAIRE	CONTROLEUR
Date et signature	Date et signature
PRESTATAIRE	
Date et signature	