



**BON D'ADMISSION DES PRESTATIONS SPECIFIQUES**  
COMPRISES DANS LE FORFAIT

DESIGNATION DE LA (OU DES) PRESTATION(S) :

---

---

---

---

SITE :

DATE :

ZONES TRAITEES

---

---

REPRESENTANT DE L'INPI :

REPRESENTANT DU TITULAIRE :

Le représentant de l'INPI déclare la (ou les) prestation(s)

admise(s) ☐

rejetée(s) ☐

Observations de l'INPI :

---

---

---

Expression du titulaire :

---

---

---

NOM ET SIGNATURE DU REPESENTANT DE L'INPI

NOM ET SIGNATURE DU TITULAIRE

--	--