



BON D'ADMISSION DES PRESTATIONS SPECIFIQUES
SUR COMMANDE

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

--	--