

CONSTATION DU SERVICE FAIT

Objet de l'accord-cadre : Les prestations d'hébergement et de restauration au profit du personnel rattaché à la construction des navires en armement à Saint-Nazaire.

Concerne les prestations

- de la période du au
- du bon de commande n°

<u>TITULAIRE DE L'ACCORD-CADRE</u>	<u>FORMATION</u>
Nom de la société :	Bâtiment concerné :

Admission des prestations prononcée le :

- ☐ Sans réserve
- ☐ avec les réserves suivantes

N°	Objet (absence de repas, prestation non conforme...)

Observations ou compléments d'informations :

Fait à : Le :

Pour la personne publique

Nom-Prénom :

Qualité :

Signature :

Pour le titulaire

Nom-Prénom :

Qualité :

Signature

Cette constatation est à compléter et à signer par le service bénéficiaire dès que le service est fait. Il la transmet au titulaire de l'accord-cadre.