**Annexe n° 4 au CCP** - Modèle de « procès-verbal contradictoire » de réunion mensuelle

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCES VERBAL CONTRADICTOIRE DE RÉUNION MENSUELLE n°**  **DATE DE LA RÉUNION :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  **MOIS CONCERNÉ :** Choisissez un élément. | | | | |
| **Marché public n° 2025 007 2025**  **00 00** **LOT n°** Choisissez un élément. | | | | |
| **Société titulaire** : | | | | |
| **Nom des personnes présentes :** | | | | |
| **OBSERVATIONS D’ORDRE GÉNÉRAL** | | | | |
|  | | | | |
| **ANOMALIES CONSTATÉES AVEC APPLICATION DE PÉNALITÉS (article 9 du CCP)** | | | | |
| **N° et date du PV de vérification** | **Numéro et description de l’anomalie constatée**  **sur le procès-verbal de vérification** | | **Montant de la pénalité** | **TOTAL** |
|  | Choisissez un élément. | | Choisissez un élément. |  |
|  | Choisissez un élément. | | Choisissez un élément. |  |
|  | Choisissez un élément. | | Choisissez un élément. |  |
|  | Choisissez un élément. | | Choisissez un élément. |  |
|  | Choisissez un élément. | | Choisissez un élément. |  |
| **OBSERVATIONS DU TITULAIRE DU MARCHÉ PUBLIC** | | | | |
|  | | | | |
| **DEMANDE DE PÉNALITÉS** | | | | |
| Le représentant du bénéficiaire demande l’application de pénalités :  **NON**  **OUI Nombre :**  Choisissez un élément. **Montant total :** | | | | |
| **PROCHAINE RÉUNION MENSUELLE** | | | | |
| Date et heure de la prochaine réunion mensuelle : | | | | |
| Nom et signature du **représentant du bénéficiaire** : | | Nom et signature du **représentant du titulaire**: | | |

Une copie du procès-verbal contradictoire est obligatoirement adressée à la PFC PARIS/DAP/BSTM :

[pfc-paris-retour-pvmensuels.ach.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-paris-retour-pvmensuels.ach.fct@intradef.gouv.fr)