

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 Boulogne-sur-Mer et à Calais.

☐ lot 1 - Boulogne-sur-Mer

☐ lot 2 - Calais

Concerne les prestations

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

<p align="center"><u>TITULAIRE DE L'ACCORD-CADRE</u></p> <p>Nom de la société :</p>	<p align="center"><u>FORMATION</u></p> <p>Bâtiment concerné :</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

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	Pour le titulaire
Nom-Prénom :	Nom-Prénom :
Qualité :	Qualité :
Signature :	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.