


**MINISTÈRE
DES ARMÉES**
*Liberté
Égalité
Fraternité*
COMPTE RENDU
CR n°..... du/...../.....
Objet du marché public : Prestations d'élimination des nuisibles

Marché public n° :

Service et référent ayant contrôlé les prestations			
Organisme, Service, Bât., Étage... :		Grade, Nom :	

Constata que :			
Société titulaire :		Type de prestation :	

☐ Bonne exécution des prestations ; accord avec le marché public

Remarques éventuelles :

☐ **Mauvaise exécution des prestations**

Type de manquement	Bâtiment ou lieu du constat, le cas échéant	Date de constat
Nombre total de manquements :		

☐ **Retard d'exécution de la prestation**

Prestation concernée	Date d'exécution contractuelle (si date prévue)	Date du constat	Date réelle d'exécution	Nombre de jours ouvrés de retard

<input type="checkbox"/> Non présentation de documents		
<input type="checkbox"/> Document non présenté	Type de document	
	Date du constat	
<input type="checkbox"/> Retard de présentation	Type de document	
	Délai contractuel de présentation du document	
	Date du constat	
	Date réelle de présentation du document	
	Nombre de jours ouvrés de retard	

Observations générales :*(autres pénalités, précisions sur les constats...)***Signatures**

Date, Grade, nom et signature du référent local ou de la personne ayant constaté l'anomalie	Date, Grade, nom et signature du contrôleur de prestations	Date, Nom et signature du titulaire du marché public ou de son représentant Le pouvoir adjudicateur

Destinataires :

- *Société titulaire*
- *GSC IdF*
- *PFC Paris*