**ANNEXE H au CCAP**

**FICHE DE COMMUNICATION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FICHE** **n°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Apposé par SACP au format AAMMJJ-XX*  **□ INCIDENT □ RETEX** | | | |  |
| *à transmettre par voie dématérialisée à l'adresse :* [gsbdd-mtn-saf-sadcp.trait.fct@intradef.gouv.fr](mailto:gsbdd-mtn-saf-sadcp.trait.fct@intradef.gouv.fr?subject=Fiche%20de%20communication) | | | | | | |
| **IDENTIFICATION** | | | | | | |
| BENEFICIAIRE | | | PRESTATION | | INCIDENT(S) | |
| NOM POC |  | | 🞏 | | 🞏 PRESTATION REALISEE  🞏 PRESTATION PARTIELLEMENT REALISEE  🞏 PRESTATION NON EFFECTUEE  🞏 NON-RESPECT DE LA FREQUENCE  🞏 ABSENCE DE MATERIEL/PRODUIT  🞏 NON-RESPECT DES DELAIS  🞏 ABSENCE D'AGENT(S)  🞏 AUTRE : | |
| PNIA POC |  | |
| QUARTIER |  | |
| BATIMENT |  | |
| UNITE / SERVICE |  | |
|  | | | | | | |
| **OBSERVATIONS** *(datées et signées)* | | | | | | |
| BENEFICIAIRE | | | | CONTROLEUR | | |
|  | | | |  | | |
| PRESTATAIRE | | | | | | |
|  | | | | | | |