

ANNEXE N° 3 AU CCAP du DAF_2024_001729

FICHE D'EVALUATION DE FIN D'INTERVENTION

NUMERO DU MARCHE :	
OBJET DU MARCHE : Prestations de traitement contre les nuisibles et les parasites au profit du Groupement de Soutien Commissariat de Strasbourg	
SITE :	
Correspondant local :	
NUMERO DU BON DE COMMANDE :	
DATE DE NOTIFICATION DU BON DE COMMANDE :	
DATE DE FIN D'EXECUTION DES PRESTATIONS :	
NATURE DES PRESTATIONS :	
RESULTAT DU CONTROLE DES PRESTATIONS : Observations du titulaire : Observations du responsable de l'Administration :	
RESULTAT D'ENSEMBLE * : <input type="checkbox"/> Pas de réserve <input type="checkbox"/> Réserve mais ne nécessitant pas de réfaction *Cocher la case correspondante <input type="checkbox"/> Rejet (1) <input type="checkbox"/> Réserve nécessitant une réfaction (1)	
NOM ET VISA DES PERSONNES CONCERNEES	
LE TITULAIRE OU SON REPRESENTANT	LE RESPONSABLE DE L'UNITE (grade, nom, prénom, fonction)
DATE :	DATE :

(1) Informer sans délai au responsable du service fait