# **Annexe 4 au CCTP**

## Modèle de cahier de suivi des interventions

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date et Heure** | **CONSIGNES OU TRAVAUX A EFFECTUER** | | | | |
| **Responsable de bâtiment** | | **Responsable de site** | | **Chef de bâtiment** |
| **Consignes ou Observations** | **Délai prévu** | **Date exécution** | **Visa** | **Consignes hors délais** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Nombre total de consignes hors délais dans le mois** | | | |  |
| PENALITES | | | | |  |

**SIGNATURES :   
RESPONSABLE DE BATIMENT (représentant l’administration) :   
RESPONSABLE DE SITE (représentant le titulaire) :**

# **Annexe 4 au CCTP (suite)**

## Modèle de cahier de suivi des interventions

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date et Heure** | **DYSFONCTIONNEMENTS** | | |
| **Responsable de bâtiment** | **Responsable de site** | **Chef de bâtiment** |
| Dysfonctionnements | **Visa** | **Nombre** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Nombre total de dysfonctionnements dans le mois** | |  |
|  | **PENALITES** | |  |

**SIGNATURES :   
RESPONSABLE DE BATIMENT (représentant l’administration) :  
RESPONSABLE DE SITE (représentant le titulaire) :**

**Société : Fait à :**

**Cachet et signature : Le :**