

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE, DES FINANCES ET DE
LA SOUVERAINETÉ INDUSTRIELLE ET NUMÉRIQUE
Direction Nationale des Gardes-côtes des Douanes
17 rue FERRER
76600 LE HAVRE

Fiche de signalement n° : [Numéro unique]

Références : Articles 12.4.3, 13.3.4 du Cahier des clauses
particulières.

Du JJ/MM/AAAA

Référence interne du document : [Numéro unique chiffre et
lettres]

Mode d'envoi	
Lettre simple	
Courrier électronique	
LR-AR (dématérialisé ou papier)	

Numéro EJ court	Date de prise d'effet
Numéro en 13	Notification
Objet du marché : Contrôle, certification et maintien en conditions opérationnelles des équipements de servitudes pour les services de maintenance aéronautique de la DNGCD – lot 2 : maintenance préventive, corrective palliative et curative	

Titulaire du marché
<i>[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du titulaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et son numéro SIRET.]</i>

Pouvoir Adjudicateur	Personne représentant le pouvoir adjudicateur sur site
Ministères de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle, énergétique et numérique. Direction Nationale Garde-Côte des Douanes 17 rue Ferrer, 76600, LE HAVRE Siret : 11000201100044	Nom, fonction, qualité, coordonnées téléphoniques

1. Informations générales

- **Site d'exploitation concerné:** [Adresse / Zone / Chantier]
- **Date et heure de l'incident, du constat, du dysfonctionnement, de la panne ou de l'anomalie :** [JJ/MM/AAAA – HH:MM]
- **Personne à l'origine de la fiche de signalement :** [Nom, fonction]
- **Type d'incident, de dysfonctionnement, de panne ou d'anomalie :**

2. Description de l'incident, du dysfonctionnement, de la panne ou de l'anomalie.

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE, DES FINANCES ET DE
LA SOUVERAINETÉ INDUSTRIELLE ET NUMÉRIQUE
Direction Nationale des Gardes-côtes des Douanes
17 rue FERRER
76600 LE HAVRE

3. Analyse préliminaire

- **Causes probables** : [Texte]
- **Risques associés** : [Texte]

4. Objet de l'Ordre de service

- **Action(s) à réaliser** : [Description claire et précise]
- **Responsable(s) désigné(s)** : [Nom, fonction]
- **Date d'intervention souhaitée dans la limite du délai maximum fixé à l'article 13.3.4.1 du CCP** : [JJ/MM/AAAA]
- **Modalités de suivi** : [Rapport, contrôle, validation]

5. Validation

- **Émetteur (signature et cachet)** :
- **Date** :
- **Accusé de réception du destinataire (signature)** :