



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS POUR INSPECTION COMMUNE D'UNE ENTREPRISE / D'UN SOUS-TRAITANT

 AGENCE PROVENCE ALPES COTE D'AZUR DOMAINE DE LA VALLEE VERTE Rue de la Vallée Verte 13367 MARSEILLE CEDEX 11 Tél. 04.91.36.42.37 Fax. 04.91.89.08.55 Mail : catherine.tisserand@dekra.com	Date : _____	1Page (celle-ci incluse)	Mail
	Destinataire: Catherine Tisserand Tél. 06.85.79.84.67 Fax. 04.91.89.08.55		
	OBJET : DEMANDE VISITE D'INSPECTION COMMUNE (VIC) Projet : _____ Adresse : _____ N° _____		

Nous vous sollicitons,(nom de entreprise) titulaire du lot, afin d'avoir un rendez-vous pour la réalisation de l'inspection commune :

- ☐ Pour notre intervention
☐ Pour notre sous-traitant.

Cette demande concerne :

- ☐ L'entreprise
☐ L'entreprise sous-traitant suivant :

L'entreprise titulaire	L'entreprise sous-traitante
NOM Adresse : Ville : CP : Téléphone Interlocuteur projet : Mail de l'interlocuteur projet : Téléphone de l'interlocuteur projet :	NOM Adresse : Ville : CP : Téléphone Interlocuteur projet : Mail de l'interlocuteur projet : Téléphone de l'interlocuteur projet : Agrément par la MOA reçue le :

L'intervention est envisagée à compter du / / pour une durée de Jour/semaine/mois

Les tâches réalisées seront les suivantes : - ; - - - Effectif :	Les tâches sous-traitées seront les suivantes : - ; - - - Effectif :
---	---

Demande réalisée par Mr/Mme (NOM), joignable au 06/...../...../..... ou par mail :

Rappel de la coordination SPS :

Cette demande de rendez-vous doit être adressée par courriel à la coordination SPS, catherine.tisserand@dekra.com au minimum 10 jours avant le démarrage envisagé de l'entreprise sous-traitante.

A cette demande une copie de l'agrément de sous-traitance validée par la maîtrise d'ouvrage devra être jointe.

Aucun rendez-vous ne pourra être donné sans la copie de l'agrément de sous-traitance

Date :

Signature