

# Attestation de travaux



Nom de l'entreprise ayant réalisé les travaux : LIZEE SAS  
 Adresse : 1952, Route des Pugets - 06700 SAINT LAURENT DU VAR

\* Cocher la case du signataire de l'attestation

\* Nom du Maître d'Ouvrage (client) <sup>(1)</sup> : C.N.R.S. - Délégation C.A.  
 Adresse : Les Lucioles - 250, Rue Albert Einstein - 06560 VALBONNE

\* Nom du Maître d'Oeuvre d'exécution :  
 (architecte, bureau d'études, ingénieurs conseil, etc.)  
 Adresse : .....

\* Nom du Contrôleur Technique :  
 Adresse : .....

<sup>(1)</sup> Lorsque le client est une entreprise principale, l'attestation remise à son sous-traitant doit être obligatoirement visée soit par le maître d'ouvrage pour qui sont réalisés les travaux, soit par le maître d'œuvre d'exécution, soit par le contrôleur technique.



Nom et adresse du chantier : C.N.R.S. - BAT 1  
 Les Lucioles - 250 Rue Albert Einstein - 06560 VALBONNE

Date de début des travaux : 09/2011 Date de réception des travaux : 11/2012

Description technique des travaux réalisés à réaliser en fonction des critères techniques de la qualification demandée.  
 Indiquer les surfaces, tonnages, portées, hauteurs, ... :

**Réhabilitation du Bâtiment 1 Démolition des existants, maçonneries, menuiseries bois, bardage, bois extérieur, cloisons, VRD.  
 Création d'une cage d'ascenseur, création d'extension en béton armé  
 Carrelage, espaces verts, façades**

Montant HT du marché de l'entreprise : 1 452 253.08 €

Objet et montant HT des prestations données en sous-traitance par l'entreprise :  
 .....  
 .....

## Appréciation de la prestation détail possible plus bas :

	Très bien	Bien	Passable	Médiocre
Qualité de la prestation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des délais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : 18/12/2012  
 Nom du signataire : RAINART Olivier  
 Commentaires du signataire : .....

Entreprise de qualité toujours à l'écoute de son client.

Réponse éventuelle de l'entreprise :  
 .....  
 .....

Scellement et signature du maître d'ouvrage ou du sous-traitant principal  
 CNRS - Délégation Régionale de la Côte d'Azur  
 Service Technique et Logistique  
 250, rue Albert-Einstein  
 06560 VALBONNE  
 Tél. 04 93 95 42 22 - Fax 04 93 95 03 39

Document utilisé par Qualibat pour une demande, une extension ou une révision de qualification, mais ne préjugant pas de son attribution.