

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) ⁽¹⁾ : ICADE PROMOTION
 Adresse : Azuréa-Horizon 455 Promenade des Anglais - 06200 NICE
- * Nom du Maître d'Oeuvre d'exécution : TEMPO CONSULTING
 (architecte, bureau d'études, ingénieurs conseil, etc.)
 Adresse : Mandelieu Technology Center Allée F. Coli - 06210 Mandelieu
- * Nom du Contrôleur Technique : APAVE
 Adresse : 22/26 rue E. Grinda 06200 NICE

⁽¹⁾ 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 : FOYER ACCUEIL MEDICALISE FAM
 34 Chemin de la Colle - 06160 ANTIBES JUAN LES PINS
 Date de début des travaux : 10/2013 Date de réception des travaux : 05/2015

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

Construction d'un établissement d'accueil médicalisé pour personnes handicapées comprenant 2 bâtiments sur 2 niveaux reliés par une passerelle

Lot Gros Oeuvre-Maçonnerie

Montant HT du marché de l'entreprise : 1 644 966 €
 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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date : 05/09/16

Nom du signataire : M. Deletang

Commentaires du signataire : TEMPO CONSULTING
 Maître d'œuvre EXECUTION

Cachet et signature du maître d'ouvrage, maître d'œuvre d'exécution, du contrôleur technique ou de l'entreprise principale

TEMPO CONSULTING
 Mandelieu Technology Center - Bât. 8
 Parc d'Activités de la Siagne - Allée François Coli
 06210 MANDELIEU
 Tél. 04 93 47 57 85 - Fax 04 93 47 00 92
 SAS au capital de 25 700 € - SIRET 531 846 822 00017

Réponse éventuelle de l'entreprise :

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