

Code :

DÉCLARATION DE BESOIN

Date :

Site :

Nom du Déclarant :

Fonction :

NIVEAU CRICITITE

TEMPS	1	2	3	4	5
NÉCESSITÉ	1	2	3	4	5
PERSONNE CLÉ	1	2	3	4	5

CODIR

INFORMATION LIVRAISON

Fournisseur :

Date de livraison :/...../.....

Objectifs / Justification

Veuillez cocher ou décrire les objectifs principaux :

- Remplacement du matériel existant
- Amélioration des infrastructures
- Extension / Développement
- Autre (préciser) : _____

Equipements/ Matériels

Article	Quantité	Caractéristiques souhaitées
<i>Prestation DS & sono</i>	<i>01</i>	



Montant estimé : 81 000

Pièces jointes éventuelles :

Devis Plans Photos Autres : _____

CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		

