

Version revalidée lors du C.A. du 26 Septembre 2013

Nom de l'Entreprise ayant réalisé la prestation **SARL Dominique CALLIET**

Adresse **394 Route de Viroy**
45 200 AMILLY

Nom du donneur d'ordre **LOGEMLOIRET**

En qualité de Maître d'Ouvrage Maître d'Œuvre
 Autre, précisez : _____

Adresse **6 Rue du Commandant Poli**
45 043 ORLEANS

Téléphone **06 43 18 25 02** Email : bruno.vuadens@logemloiret.fr

Opération **REHABILITATION ET RESIDENTIALISATION**
DE 223 LOGEMENTS A GIEN (45)

Mission réalisée par l'entreprise **Ordonnancement Pilotage et Coordination (OPC)**

Date de réalisation **DE JUIN 2012 A JANVIER 2016**

APPRECIATION DE LA PRESTATION

	satisfait	peu satisfait	non satisfait	RAS
Qualité de la prestation :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

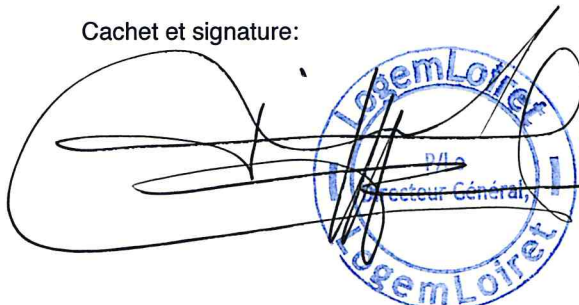
Commentaire du signataire _____

Nom du signataire _____

Fonction _____

Fait à **Orléans** le **16/06/2016**

Cachet et signature:



The stamp is circular with the text "LogemLoiret" around the perimeter and "Directeur Général" in the center. A handwritten signature is written over the stamp.