Liste de déficiences

Remplissez les champs ci-dessous. Conservez une copie dans le dossier du projet.

Date: _____ Référence: _____

Projet

_____

Client

_____

Date d'inspection

_____

Préparé par

_____

Zone	Élément	Responsable	Statut
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____