

ANNEXE J - FICHE DE VISITE DES LOCAUX UNHCR NOUAKCHOTT

Date de la visite :

COORDONNEES DU PRESTATAIRE

Nom de l'Etablissement :

Adresse :

Nom et Prénom de l'interlocuteur :

Téléphone de l'interlocuteur :

Cette fiche est à inclure dans l'offre

SIGNATURE (UNHCR ET PRESTATAIRE)

Nom et prénom	Fonction	Signature
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____