FORMULAIRE A COMPLÉTER ET TRANSMETTRE AUX INTERVENANTS

**Coordonnées de la personne de contact** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Mail |  |
| Téléphone  |  |

**Localisation actuelle et nouvelle** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Localisation actuelle | Localisation nouvelle |
| Localisation(Bâtiment –étage-local) | A-1-19 ; A-0-21 | G-1-12 |
|  |  |
|  |  |

**Volumétrie de transfert** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Localisation nouvelle |
| Mobilier | Nombre de bureau (mobilier) |  |
| Nombre de chaise |  |
| Nombre d’armoire |  |
| Nombre de table |  |
| Nombre de caisson  |  |
| Nombre de lampe  |  |
| Autres :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Localisation nouvelle |
| Matériel informatique | Nombre d’écran |  |
| Nombre de desktop |  |
| Nombre de clavier et souris |  |
| Nombre d’imprimante |  |
| Autres (fax, ….) :  |  |
| Téléphonie  | Nombre de poste téléphonique  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type de matériel | Localisation actuelle | Localisation nouvelle |
| Copieur | *Adresse du local +numéro de série et modèle*  | *Nbre* | *Adresse du local* | *Nbre* |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Mobilier et matériel informatique récupérable** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Retour stockÉconomat | Mobilier | Nombre  |
| Chaise |  |
| Nombre de bureau (mobilier) |  |
| Nombre d’armoire |  |
| Nombre de table |  |
| Nombre de caisson  |  |
| Nombre de lampe  |  |
| Autres  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Retour stockTIC | Matériel informatique et téléphonie  | Nombre  |
| Nombre d’écran |  |
| Nombre de desktop |  |
| Nombre de clavier et souris |  |
| Nombre d’imprimante |  |
| Autres (fax, ….) :  |  |
| Nombre de poste téléphonique  |  |

**Mobilier et matériel défectueux ou cassés, déclassés par le Service de l’Economat et le Service informatique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestion des déchets | Mobilier – matériel informatique et téléphonie | Nombre  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |