

 <b>Université de Lille</b>	<b>MEMOIRE de Prestation Interne</b>
---	--------------------------------------

Référence n° (année / CFI / n° du mémoire) :	
--	--

<b>OBJET / NATURE de la prestation</b>
<b>Montant :</b>




Pour accord, le Directeur de la composante, labo, service <b>bénéficiaire</b> de la prestation	<b>« Dépense » (augmentation conso AE)</b>	
Nom, date, signature	<b>Centre de coût :</b>	
	<b>Domaine Fonctionnel :</b>	
	<b>eOTP (Convention) :</b>	

Mémoire à transmettre au prestataire



<b>« Recette » (diminution conso AE)</b>		Pour validation, le Directeur de la composante, labo, service <b>prestataire</b>
<b>Centre de coût :</b>		Nom, date, signature
<b>Domaine Fonctionnel :</b>		
<b>eOTP (Convention) :</b>		



<b>Le mémoire est à transmettre par le vendeur à l'adresse mail concernée par la prestation :</b>		
PI Plateformes lilloises en Biologie Santé		<a href="mailto:dar-recettesplateformes@univ-lille.fr">dar-recettesplateformes@univ-lille.fr</a>
PI Intra 1020 (STIF)		<a href="mailto:stif@univ-lille.fr">stif@univ-lille.fr</a>
PI inter-sociétés PI intra 1010 (convention à justifier)		<a href="mailto:dafrecettes@univ-lille.fr">dafrecettes@univ-lille.fr</a>