

# **CPAM DE PARIS**

**DEPARTEMENT ACHATS**

**SERVICE MARCHES RELATIONS FOURNISSEURS**

## **ATTESTATION DE VISITE DES LOCAUX**

Je soussigné, , représentant du certifie que la société :

a effectué la visite des locaux obligatoire dans le cadre de la consultation MAPA lancée pour de **Travaux de rénovation de la salle du conseil du 6ème étage de l’immeuble Trieste situé au 21 rue Georges Auric 75019 PARIS**

N° de lot (s) *(à préciser)* :

Visite effectuée le :

Signature