



**MINISTÈRE  
DE LA JUSTICE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction**

**de l'administration pénitentiaire**

## **CERTIFICAT DE VISITE**

Je soussigné (e) .....

Atteste que la société .....

Représentée par (nom et qualification) .....

A visité le ( date ) .....

La structure suivante : .....

Dont les installations sont concernées dans le cadre de la consultation n° 2024 210 254 00  
ayant pour objet la maintenance multi technique de certains sites du ressort de la DISP de  
Toulouse

Fait à :

Le :

Cachet de l'établissement :