

***ATTESTATION DE VISITE***

***(à joindre obligatoirement à l’offre)***

**AOO Nettoyage des locaux et prestations associées n° 24 – 971 – 039**

**Lot 2 : Bossant, Capesterre Belle Eau, Centre d’Examens de Santé, Dugazon 2, Editique, J. LEGRIX, J. THORIN, Nolivos, Quatr’Ailes, Saint-Ignace, Sainte-Rose,**

Je soussigné (agent CGSS),…………………………………… ………………………………………

Atteste que la société : ………………………………………………………………………………

Représentée par M ……………………………………………………………………………………….

Qualité : ………………………………………………………………………………………..…………

A effectué ce jour la visite obligatoire des sites suivants, dans le cadre de la procédure visée plus haut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Site concerné*** | ***Date*** | ***Signature agent CGSS et cachet*** |
| Bossant |  |  |
| Capesterre Belle Eau |  |  |
| Centre d’Examens de Santé |  |  |
| Dugazon 2 |  |  |
| Editique |  |  |
| J. LEGRIX |  |  |
| J. THORIN |  |  |
| Nolivos |  |  |
| Quatr’Ailes |  |  |
| Saint-Ignace |  |  |
| Sainte-Rose |  |  |

Aux Abymes, le ……………………………..

*(Signature et cachet)*