



ANNEXE N° 3 AU REGLEMENT DE CONSULTATION

# ATTESTATION DE VISITE DU SITE

CHU de Reims  
Direction des Services Techniques  
Pôle Logistique - Rue Roger Aubry - 51092 Reims Cedex

Objet de l'opération :

**Travaux relatifs à la restructuration des locaux existant afin d'accueillir les nouveaux bureaux de la pharmacie au Pôle logistique du CHU de Reims**

Je soussigné(e), ....., atteste que :

la société : .....

représentée par, (nom, prénom) : .....

a procédé ce jour (*date et heure*) : ....., à la visite où doivent s'exécuter les travaux, conformément au règlement de consultation du marché ci-dessus désigné.

Fait à Reims, le .....

Pour la Société

(Cachet et signature)

Pour le CHU de Reims

(Signature de la personne du CHU de Reims ayant effectué la visite, cachet)