

ATTESTATION VISITE SUR SITE DE L'ARS GUYANE

MARCHE DE SERVICES

TRAITEMENT DES ARCHIVES INTERMEDIAIRES DE L'ARS GUYANE

**MAITRE D'OUVRAGE : Agence Régionale de Santé de Guyane
56, avenue Alexis BLAISE
97300 Cayenne**

Atteste que : _____

Représentant(e) de l'entreprise : _____

A réalisé la visite du site de l'ARS GUYANE le : à :h.....

Fait à Cayenne le :

Signature du représentant de l'ARS

Signature du représentant de l'entreprise