

Consultation TRVX 24- 009

TRAVAUX DE REMPLACEMENT D'UN MONTE CHARGE / BATIMENT DE LA CUISINE

ATTESTATION DE VISITE

A remettre avec l'offre

Personne à contacter à l'EPSM : Mr. Fabrice PORTIER / Tél. **02 43 43 52 22** f.portier@epsm-sarthe.fr

Je soussigné,

Représentant la société

Située.....

.....

.....

Certifie m'être rendu sur **le site situé au 20, avenue du 19 mars 1962 72700 Allonnes**, pour
l'opération : Travaux de remplacement d'un ascenseur de charge à usage de la cuisine

Le

Pour faire valoir et servir ce que de droit. /-

Fait à le

Le Représentant de l'Entreprise,

Le représentant de l'EPSM

Nom :

Nom :

Cachet et Signature

Cachet et Signature