



**RDV visite lieu d'EXE**  
**Jeudi 20 février 2025 à 14h30,**  
**salle de réunion des Services Techniques**

## **CERTIFICAT DE VISITE**

Je soussigné Christophe DELENTE, Ingénieur Responsable des Services Techniques du Centre Hospitalier de Brive, certifie que :

Monsieur/ Madame : \_\_\_\_\_

Représentant(e) de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Domiciliée : \_\_\_\_\_

à visité le site du Centre Hospitalier afin de répondre à la consultation concernant l'opération cité ci-dessous :

**REPLACEMENT DU TRAITEMENT D'AIR  
DU LOCAL SERVEUR du BATIMENT N°7 LARREY SEDILLOT  
CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE**

Brive, le

Visa du(de la) représentant(e)  
de l'entreprise,

Visa du représentant du C.H. Brive