|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| CENTREHOSPITALIER ESQUIROL **LIMOGES** |  |
| **département travaux, services technique et développement durable** |

***ATTESTATION DE VISITE***

L’entreprise …………………………………

# Représentée par …………………………..

Était présente pour la visite du **……………… *à ……………*** au 15 Rue du Docteur Raymond Marcland, 87025 Limoges Cedex, pour le dossier de consultation relatif au marché :

**MISE EN SECURITE ELECTRIQUE DU SITE**

L'Entrepreneur, Le Représentent  
 du CH Esquirol,