

**ANNEXE 1 – REGLEMENT DE CONSULTATION**

**ATTESTATION DE VISITE**

**OBJET DU MARCHE : MAINTENANCE ET DEPANNAGES DES INSTALLATIONS DE CLIMATISATION, VENTILATION ET CHAUFFAGE DES IMMEUBLES DE LA CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE DE LA SEINE- SAINT-DENIS**

**SOCIETE :**

---

**REPRESENTEE PAR :**

---

**QUALITE :**

---

**DECLARE AVOIR VISITE :**

---

**EN PRESENCE DE :**

---

**DATE :**

---

**VISA DU REPRESENTANT CPAM DE LA SEINE-SAINT-DENIS**