

CERTIFICAT DE VISITE

ENTRETIEN DES ESPACES VERTS DES ETABLISSEMENTS DE L'UGECAM RHÔNE-ALPES

Monsieur ou Madame (1)

Représentant l'UGECAM Rhône-Alpes

En qualité de (1)

Certifie avoir reçu la visite de M. (2)

En qualité de (2)

Représentant l'entreprise (2)

Sur le site : (1)

À l'occasion de la consultation relative à l'Accord-Cadre d'Entretien des Espaces Verts des établissements de l'UGECAM Rhône-Alpes.

Pour le Lot : (2)

Fait à, le 2025

POUR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

POUR LE SOUMISSIONNAIRE

Non de l'Entreprise et signature de son représentant : Signature de son représentant du Pouvoir
Adjudicateur :

(1) à compléter par le représentant du Pouvoir Adjudicateur

(2) à compléter par l'entreprise