

**ATTESTATION DE VISITE**

P\_009\_2025 LOCATION DE BOUTEILLES ET FOURNITURE DE GAZ POUR LE LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE AINSI QUE POUR LE CENTRE MEDICAL STALINGRAD

Je soussigné(e)… atteste que l'entreprise :

- ……………………………………………………………………………………….. a effectué ce jour la visite obligatoire.

dans le cadre de la procédure visée en objet.

A Paris, le………………………………

# Signature Cachet