

**ATTESTATION DE VISITE**

A compléter par le représentant de l’établissement lors de la visite du candidat

A joindre **OBLIGATOIREMENT** à l’offre

2025-08

Je soussigné(e),………………………..…………………………, en tant que …………………………….……………..… du …………………………………………………………………………………………………………………………certifie que la société………………….………………………………………………..………….. ……………………………………………, représentée par …….....…………………………………………………………………………………..……………………..…, a effectué, en ma présence, une visite du site de la résidence…………………………………………………. dans le cadre de l’appel d’offre **« Service de Restauration EHPAD LES MAISONS BLEUES ».**

Attestation délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

A ………………………………., le …………………………..…..

Signature du représentant de l’établissement