**Certificat de visite**

(A conserver et à remettre lors de la remise des offres -

Etablir un certificat de visite par site)

**Objet du marché : Exploitation de Distributeurs automatiques des CCIT de Mayenne et de Maine et Loire – 2025RTPN3012**

* Mme/M………………………………………………………………………………
* Représentant.e de la société …….
* A réalisé la visite

Pour la CCIT de la Mayenne

Pour la CCIT du Maine et Loire

Fait le ……………………….à…………………………………

|  |
| --- |
| **Signature du visiteur** |
|  |

|  |
| --- |
| **Noms et signature du représentant de la C.C.I.T. concernée** |