**Personne publique :**

Centre Hospitalier Universitaire de Martinique

Direction des Achats

CS 90632

97261 Fort-de-France Cedex

**Prestation de gardiennage, surveillance des personnes et des biens et sécurité incendie dans différents établissements**

**du CHU de Martinique**

M. A. P. A. du 12/02/2025

CERTIFICAT DE VISITE DU SITE

Je soussigné, ........................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

certifie que ..............................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

s'est rendu sur le(s) site(s), …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

le ..........................................................

afin de visiter les locaux ou les lieux où doivent s'exécuter les prestations.

Fait à .............................................................., le …………………………………………………………….