

Procédure N°2025-01

ATTESTATION DE VISITE

**(Se munir de cette attestation lors de la visite obligatoire / 1
attestation par site)**

**Prestations de gardiennage et surveillance des locaux de la
CPAM du GARD**

Je soussigné(e), représentant de la CPAM du GARD certifie
que la société ci-dessous désignée a procédé à une visite du site de
..... en date du / /2025.

NOM DE LA SOCIÉTÉ :

Représentée par :

Fait à, le / / 2025.

Pour la CPAM du GARD
(Signature)

Pour la société
(Signature +
cachet de l'entreprise)