

**Mise en place accessibilité plateformes techniques  
Bâtiment Albi Gambetta**

**ATTESTATION DE  
VISITE**

Je soussigné : .....

Représentant la CPAM du Tarn

Atteste que la société : .....

Représentée

par : .....

a visité le bâtiment sis au 197 avenue Gambetta à Albi.

Date de la visite : .....

Fait à Albi, le

Signature