AUTORISATION D’OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC DE L’UHA

**ATTESTATION DE VISITE**

Je soussigné(e),

**Atteste que :** La société …………………………………………………………….

a effectué ce jour la visite des locaux pour la consultation de l’AOT Implantation de distributeurs de boissons chaudes, de boissons froides et de confiserie/snacks ci-dessus désigné.

(cocher la case )

🞎Visite le

Fait à , le

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE**  M. (nom, prénom) Signature de l’intéressé(e) |
| **Tampon et signature du représentant(e) de l’Université** |

DOCUMENT A JOINDRE OLIGATOIREMENT A LA CANDIDATURE DU SOUMISSIONNAIRE