

N° de procédure : 2025-DPBST-STRAV-039

ATTESTATION DE VISITE OBLIGATOIRE

(à retourner avec la candidature)

Des visites sont organisées les

> Mercredi 28 mai 2025 à 14h

> Mercredi 04 juin 2025 à 14h

Lieu de RDV : CHRU de TOURS – Hôpital Clocheville

Entrée du Bâtiment C16

49 Boulevard Béranger - 37000 TOURS

Je soussigné, Monsieur Cyril VEILLON représentant du CHRU de Tours,

atteste que la société :

représentée par M.

a bien effectué la visite obligatoire des locaux concernés, le à h00 .
dans le cadre de la procédure adaptée relative aux travaux de remplacement des menuiseries
extérieures du bâtiment C16 – site de Clocheville – CHRU Tours»

Signature du représentant du CHRU de Tours :	Signature du candidat :

Date :