

CERTIFICAT DE VISITE

PA N°25114 :

**REEMPLACEMENT DES EQUIPEMENTS ELECTRIQUES PRIMAIRES POUR LES CENTRES HOSPITALIERS
DE CHATILLON-SUR-SEINE ET DE SAULIEU**

Je, soussigné(e), _____, représentant du pouvoir adjudicateur, atteste que le représentant de l'entreprise _____ a effectué ce jour la visite obligatoire dans le cadre de la procédure visée ci-avant.

A Dijon, le ____ / ____ /2025,

Le représentant du pouvoir adjudicateur,