|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE VISITE FORTEMENT RECOMMANDEE**  (à joindre à l’offre à remettre par le candidat) |

Je soussigné,

représentant de l’USID BNT, certifie

que l'entreprise

représentée par

s'est rendue sur le lieu d'exécution des prestations de:

**Consultation n° 2025/SID\_MED/0113**

**BNT – Maintenance des groupes électrogènes CNMO**

le ………………………………..

Le représentant de l'entreprise Le représentant de l’USID BNT

Signé: Signé: