

**ATTESTATION DE VISITE**

A compléter par le représentant de l’établissement lors de la visite du candidat

A joindre **OBLIGATOIREMENT** à l’offre

Je soussigné(e),……………………..……….…………………, en tant que ………………….…………………………….. de l’EHPAD « Résidence Des Pays de Somme » certifie que la société………………………….…………………………………………………………………………………………….……………, représentée par …….....……………………………………………………………………………………….………..………..…, a effectué, en ma présence, une visite du site dans le cadre de l’appel d’offre « Rénovation de chambres à l’EHPAD « Résidence des Pays de Somme » 2025-22

Attestation délivrée pour servir ce que valoir de droit.

A Woincourt, le …………………..

Signature