



### ANNEXE 3 AU REGLEMENT DE LA CONSULTATION

## **CERTIFICAT DE VISITE DU SITE**

Maître d'ouvrage :  
**Centre Hospitalier Auban-Moët Epernay**  
137 rue de l'hôpital - 51200 Epernay

OBJET DE L'OPERATION :

**TRAVAUX RELATIFS AU REAMENAGEMENT DES BATIMENTS  
01 ET 22 DU CENTRE HOSPITALIER AUBAN-MOËT D'EPERNAY**

Je soussigné(e), ....., atteste que :

la société : .....

représentée par, (nom, prénom) : .....

a procédé ce jour (*date et heure*) : ....., à la visite où  
doivent s'exécuter les travaux, conformément au règlement de consultation du marché ci-dessus  
désigné.

Fait à Epernay, le .....

Pour la Société

(*Cachet et signature*)

Pour le CH d'Epernay,

(*Signature de la personne du CH d'Epernay ayant  
effectué la visite, cachet*)