

**ATTESTATION DE VISITE
(à joindre obligatoirement à
l'offre)**

Coordonnées du Représentant du pouvoir adjudicateur :

SGCD du Rhône

18 rue de Bonnel

69003 LYON

Tél : 04 72 61 61 61

**Prestation de Gardiennage et surveillance, surveillance spécifique contre les risques
d'incendie de la Cité Administrative d'État de Lyon**

* Je soussigné

.....

représentant la société

.....

en qualité de

.....

déclare avoir visité le site et les équipements concernés par la présente consultation.

A, le

(Signature du candidat)

Visa du responsable de l'administration
ou de son représentant :

NOM :

QUALITE :

SIGNATURE :

* A remplir lors de la visite, à remettre au représentant de la société et conserver une copie