**ANNEXE 2**

**LIVRET DE SECURITE**

**ATTESTATION A RETOURNER SIGNEE**

- Objet du marché : **TRAVAUX DE REALISATION DE REMPLACEMENT COMPLET DE DEUX ASCENSEURS (DUPLEX)**

LIEU D’EXECUTION : **44, AVENUE THIERS 93340 LE RAINCY**

S’inscrivant dans le cadre de la politique de sécurité et de confidentialité mise en place par la CPAM de la Seine-Saint-Denis, je m’engage, en ma qualité de Titulaire du marché, à ce que le livret de sécurité joint au CCAP soit communiqué auprès :

* des salariés qui interviennent sur les sites de la CPAM 93
* des éventuels sous-traitants.

Date et signature du Titulaire