

ATTESTATION DE VISITE DES SITES

MARCHE DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

Maîtrise d'œuvre pour le remplacement des ascenseurs

**Siège de la CPAM des Alpes-Maritimes
48 avenue Roi Robert Comte de Provence
06100 NICE**

9999 – 2025

J'atteste, Mme / M., entreprise
avoir effectué la visite des bâtiments du siège de la CPAM pour
le marché de « Maîtrise d'œuvre pour le remplacement des
ascenseurs ».

Date :

Signature du candidat

Signature de la CPAM

ATTESTATION DE VISITE DES SITES

MARCHE DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

Maîtrise d'œuvre pour le remplacement des ascenseurs

ESPACE SANTE SOCIAL

7 rue Pertinax

06000 NICE

9999 – 2025

J'atteste, Mme / M., entreprise
avoir effectué la visite du site « ESPACE SANTE SOCIAL » pour
le marché de « Maîtrise d'œuvre pour le remplacement des
ascenseurs ».

Date :

Signature du candidat

Signature de la CPAM