

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE VISITE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Je soussigné(e) :** |  |
| **Certifie que**  **Madame, Monsieur :** |  |
| **représentant la Société :** |  |
| **a bien effectué une visite des lieux dans le cadre de la procédure suivante :**  Affaire n° 25G013 - Collecte, transport et traitement des déchets d’activités économiques du Groupement Hospitalier de Territoire du Vaucluse | |
| **en présence de :** |  |
| **fait à** |  |
| **le :** |  |
| **Signature :** |  |