

CERTIFICAT DE VISITE

**PA N°25148 :
REFECTION DE LA COUVERTURE DE LA VERRIERE ET POSE DE BRISE-SOLEIL AU CENTRE
OPERATIONNEL 7E SECTEUR DU CENTRE HOSPITALIER LA CHARTREUSE**

Je, soussigné(e) _____, représentant du pouvoir adjudicateur, atteste que
le représentant de l'entreprise _____ a effectué ce jour la visite
obligatoire dans le cadre de la procédure visée ci-avant.

A Dijon, le / /2025,

Le représentant du pouvoir adjudicateur,