



## **ANNEXE 3 AU REGLEMENT DE LA CONSULTATION**

### **CERTIFICAT DE VISITE DU SITE**

Maître d'ouvrage :

**E.H.P.A.D du Sud Ardennais  
Site EHPAD Les Vignes**

OBJET DE L'OPERATION :

**TRAVAUX RELATIFS AUX REPRISES DE DESORDRES ET TRAVAUX  
D'ADAPTATION A L'EHPAD LES VIGNES**

Je soussigné(e), ....., atteste que :

la société : .....

représentée par, (nom, prénom) : .....

a procédé ce jour (*date et heure*) : ....., à la visite où  
doivent s'exécuter les travaux, conformément au règlement de consultation du marché ci-dessus  
désigné.

Fait à Château Porcien, le .....

Pour la Société

(*Cachet et signature*)

Pour l'EHPAD Les Vignes,

(*Signature de la personne de l'EHPAD Les Vignes  
ayant effectué la visite, cachet*)