

|  |
| --- |
| **MARCHE DE FOURNITURE ET INSTALLATION D’EQUIPEMENTS AUDIOVISUELS POUR LE NOUVEAU SIEGE DE LA CPAM DE LA GIRONDE** |
| *Marché n°08\_2025FO* |

Le représentant de l’unité de la Direction des systèmes d’information atteste que :

Madame, Monsieur :

Représentant la société :

A effectué la visite du site du nouveau siège de la CPAM.

Fait à Bordeaux , le

|  |  |
| --- | --- |
| Pour l’entreprise  (Nom, Prénom, signature) | Pour la CPAM  Le représentant de la Direction des systèmes d’information  (Nom, Prénom, signature) |
|  |  |