|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ETABLISSEMENT PUBLIC de SANTE MENTALE DU FINISTERE Sud**  **EPSM DU FINISTERE SUD - 18 HENT GLAZ**  **CS 16003 – 29107 QUIMPER CEDEX**  **Téléphone : 02 98 98 66 00 / site internet : www.epsm-quimper.fr** | | **entêtte EPSM** |
| **Direction du Patrimoine et de la Protection**  **des biens et des personnes** | |
| |  | | --- | | **Services Techniques** | | |
| **Tél : 02.98.98.66.23** | |
| **Fax: 02.98.98.67.50** | |
| Courriel : [technique@epsm-quimper.fr](mailto:technique@epsm-quimper.fr) | |

**TRAVAUX DE LESSIVAGE ET DE RAVALEMENT**

**SEDIAC ET AMICALE**

# ATTESTATION DE VISITE

**Visite obligatoire**

Le candidat joindra obligatoirement à son offre la présente attestation, justifiant que la visite a bien été effectuée.

**Rendez-vous pour la visite – Bureaux des Services Techniques, en face du SEDIAC.**

L’EPSM Finistère Sud, représenté par :

Monsieur : Madec Roland (Directeur des Services Techniques)

Atteste avoir reçu le :

Madame / Monsieur :

Représentant la Société : ………………………

Pour visite des lieux et prise de connaissance des conditions d’exécution de la présente opération, telles qu’elles sont définies par le dossier de consultation.

Cachet et signature Signature du représentant

du candidat de l’EPSM Finistère Sud