

ATTESTATION DE VISITE

Mission de Maitrise d’œuvre relative à la réfection des sanitaires du Siège de la CAF Guadeloupe

Référencé sous le numéro 25PA0008

CAF GUADELOUPE

Parc d’Activités la Providence

Zac de Dothémare

97139 Les ABYMES

* **L’entreprise :**

……………………………………………………………………………………………………

* Représentée par :

**……………………………………………………………………………………………………**

* **En qualité de :**

**……………………………………………………………………………………………………**

#### Fait à **……………………………………**, le : **……………………………………**

#### **Nom et signature de la personne ayant procédé à la visite :**