**Attestation de visite**

**(à remettre avec les éléments constituant de l’offre)**

**OBJET DU MARCHÉ : Reconstruction et sécurisation du mur d’enceinte du Centre Hospitalier de Cadillac (33) - Réf. Consultation : CAD.CH.2025.001**

Le représentant (Nom, prénom, qualité) …………………………………………………………..

de la société ………..…………………………………………………

s’est présenté le ………………….. à ……h……, au CH de Cadillac 89 rue Cazeaux Cazalet 33410 CADILLAC SUR GARONNE pour effectuer la visite obligatoire.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du représentant du CH de Cadillac\* | Nom et prénom, qualité  Signature et cachet de la société |
|  |  |

*\* Nom, prénom et qualité*