CPAM de la Nièvre

50 rue Paul vaillant Couturier

58025 NEVERS CEDEX

**ATTESTATION DE VISITE DES LOCAUX**

La Caisse Primaire d’Assurance Maladie de la Nièvre atteste que la société (ou l’entreprise) ……………………………………………………………………………………………………………………..

demeurant ………………………………………………………………………………………………………………………..

représentée par ………………………………………………………………………………………………………………

a réalisé le …………../…………/2025 une visite des locaux pour répondre à la procédure adaptée concernant le **marché n° 01-2025** portant sur l’opération de modification des façades et de réhabilitation thermique de la CPAM Baratte située au 7 Rue du Colonel Louis Dartois 58000 Nevers

Lot n° ……………………………

Fait à Nevers, le ………./………./2025