

## Attestation de visite

**Objet : Consultation MAPA N°02-2025 TRAVAUX D'AMENAGEMENTS du Centre d'Examens de Santé de Périgueux**

Je soussigné Jérôme PAGNAC représentant la CPAM de la Dordogne

atteste que :

Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_

représentant l'entreprise : \_

a effectué la visite en date du \_\_/\_\_/2025 des locaux de la CPAM dans le cadre de la consultation citée en objet.

A Périgueux, le \_\_/\_\_/2025

Le représentant de la C.P.A.M.

Signature