



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires de Bordeaux

DÉPARTEMENT DES AFFAIRES IMMOBILIERES

CERTIFICAT DE VISITE A L'ÉTABLISSEMENT

NOM :

PRENOM :

SOCIETE :

DATE :

Visite effectuée à l'établissement dans le cadre de l'opération portée ci-dessous :

**Projet d'extension et d'aménagement des locaux
ELSP de la Maison d'arrêt de ROCHEFORT**

POUR L'ACCOMPAGNATEUR	L'ENTREPRENEUR
(Nom et signature)	(Nom et signature)