

**Réhabilitation de salles de science du collège**

**de TSINGONI**

**2025-214-REC-TSI-071**

A remettre obligatoirement à l’appui de l’offre, complété, daté et signé par la personne en charge de la visite.

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE VISITE OBLIGATOIRE** |

Je soussigné M / Mme ………………………………………………………………………

Chargé d’opérations

Etablissement : ……………………………………………………………………………….

Certifie que l’opérateur économique : ……………………………………………...………

A procédé à une visite du site le : ………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

Le représentant de l’établissement,

Signature