

ATTESTATION DE VISITE

**Maintenance du parc de matériels frigorifiques  
des Etablissements membres du GHT Rouen Cœur de Seine**

**Entreprise ……………………………………………………………………………………**

L’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine *(préciser)*

……………………………………………..........................................................................................

Adresse :

ATTESTE que (Nom et Prénom) ……………………………………………………………………………………………….

Représentant l'entreprise : (Nom)………………………………………………………………………………………….

a effectué la visite obligatoire, le……………………………………………………………………………………………..

Accompagné d'un représentant de l’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine (ci-dessous désigné)

………………………………………………………………………………………………

En vue de remettre une offre concernant l’opération citée en objet

Lot(s) :

Fait en un seul exemplaire

A Rouen, le………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Signatures**  **Le représentant de l’établissement membre du GHT Rouen Cœur de Seine** | **Pour la Société** |