**Personne publique :**

Centre Hospitalier Universitaire de Martinique

Direction des Achats

CS 90632

97261 Fort-de-France Cedex

**FOURNITURE ET POSE DES PLANS DE SECURITE, DES POINTS**

**DE RASSEMBLEMENT, DES CONSIGNES GENERALES ET**

**SPECIFIQUES POUR LES ETABLISSEMENTS DU GHT DE MARTINIQUE**

CERTIFICAT DE VISITE DU SITE

Je soussigné, ........................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

certifie que ..............................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

s'est rendu sur le(s) site(s), …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

le ..........................................................

afin de visiter les locaux ou les lieux où doivent s'exécuter les prestations.

Fait à .............................................................., le ……………………………………………………………

Signature et cachet.