

CENTRE HOSPITALIER D'AMBERT
14 Avenue Georges Clémenceau
63600 AMBERT

CERTIFICAT DE VISITE

OBJET : Mission de maîtrise d'œuvre pour l'intégration d'une IRM sur
le site du centre hospitalier d'AMBERT

Je soussigné,, certifie que la société a bien
effectué la visite du bâtiment le

Signature

Document à faire compléter lors de la visite et à joindre à l'offre

✂ ----- ✂

Talon à renseigner, à détacher et à remettre au personnel du Centre Hospitalier à l'issue de la visite

OBJET : Mission de maîtrise d'œuvre pour l'intégration d'une IRM sur
le site du centre hospitalier d'AMBERT

Date de visite :

Société :

Nom Prénom :