



CONSULTATION
Maîtrise d'œuvre Ombrières photovoltaïques
Lot 2 : CPAM du Tarn

ATTESTATION DE
VISITE

Je soussigné :

représentant la CPAM DU TARN

atteste que la société :

représentée par :

a visité le site sis à ALBI

Date de la visite :

Fait à , le

Signature