

# **CPAM DE PARIS**

**DEPARTEMENT ACHATS**

**SERVICE MARCHES ET EFFICIENCE DES ACHATS**

## **ATTESTATION DE VISITE DES LOCAUX**

Je soussigné,…………………………………………………… , représentant du pouvoir adjudicateur certifie que la société :

a effectué la visite des locaux obligatoire dans le cadre de la consultation lancée pour un marché de prestation de déménagements de meubles et d’équipements de bureau nécessaires à l’activité de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Paris.

Visite(s) effectuée(s) le : ……………………………………

Site concerné : Trieste

Signature :