

**ATTESTATION DE VISITE**

**(Document à remettre obligatoirement à l'appui de l'offre)**

**CONSULTATION N° TRAHEND2603**

**REHABILITATION DU BATIMENT ADMINISTRATION – HOPITAL MARIN AP-HP**

Visite effectuée par la société : .....

Pour le lot n° .....

Nom, prénom et qualité du représentant de la société : .....

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

M....., de la société..... déclare avoir reçu de  
M. .... toutes les explications utiles sur les travaux à accomplir et les consignes à  
respecter dans le cadre des travaux, objet de la consultation n° TRAHEND2603.

A HENDAYE, le

DATE DE LA VISITE : .....

A HENDAYE, le .....

M. Franck DUPONT  
Responsable des Travaux et des Services Techniques