

Attestation de visite des locaux

TRAVAUX DE REHABILITATION DU SERVICE D'HISTOCOMPATIBILITE HLA DU SITE DE TOURS BRETONNEAU

2026/EFS-CPDL/414

Je, soussigné(e)

Représentant la société

Atteste sur l'honneur avoir visité les locaux 2 boulevard Tonnellé 37000 TOURS dans le cadre de la consultation énoncée ci-dessus le

- ☐ Vendredi 13/03/2026 à 09h00
- ☐ Mercredi 18/03/2026 à 14h00
- ☐ Mardi 24/03/2026 à 09h00
- ☐ Jeudi 02/04/2026 à 09h30
- ☐ Mardi 07/04/2026 à 09h00

Fait à Tours le _____

**Nom, Prénom du représentant
de la société demanderesse et Signature**

**Signature du représentant de l'EFS CPDL
ayant réalisé la visite**