

ATTESTATION DE VISITE

(à joindre à l'offre à remettre par le candidat)

Je soussigné,

représentant le SID Méditerranée, certifie

que l'entreprise,

représentée par,

s'est rendue sur le lieu d'exécution des prestations de :

Consultation n° 2026/SID-MED/0162

TOULON – Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne

Reprise des réseaux d'eau chaude sanitaire 6 à 10

Mission d'Assistance à Maîtrise d'Ouvrage

le

Le représentant de l'entreprise

Le représentant du SID Méditerranée

Signé:

Signé: