

CERTIFICAT DE VISITE⁽¹⁾

Objet : blanchissage et nettoyage d'effets de travail et de couchage au profit des organismes soutenus par le GSC IdF (lot n° 1 : sites soutenus par le BRD PEM).

Je soussigné(e)⁽²⁾ _____ représentant le bénéficiaire,
certifie que M. ou Mme _____ représentant la société
_____ a effectué la visite du Quartier-Nord-Ouest et
constaté et vérifié l'étendue des prestations à réaliser.

VISITE OBLIGATOIRE du Quartier-Nord-Ouest réalisée :

Date et signature du représentant de la société	Date et signature du représentant du bénéficiaire désigné

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

⁽¹⁾ Ce certificat devra être joint à l'offre de prix.

⁽²⁾ Nom du représentant désigné.