



### **RDV visite lieu d'EXE**

**Jeudi 02 juillet 2026,**  
salle de réunion des Services Techniques

- ☐ **à 9h30** pour les lots techniques **7, 8, 9 & 10**
- ☐ **à 15h00** pour les autres lots **1, 2, 3, 4, 5 & 6**

## **CERTIFICAT DE VISITE**

Je soussigné Christophe DELENTE, Ingénieur Responsable des Services Techniques du Centre Hospitalier de Brive, certifie que :

Monsieur/ Madame : \_\_\_\_\_

Représentant(e) de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Domiciliée : \_\_\_\_\_

à visité le site du Centre Hospitalier afin de répondre à la consultation concernant l'opération cité ci-dessous :

**TRAVAUX DE REHABILITATION DE LOCAUX**  
**Niveaux P10 / P6 / P1 - BÂT 01 (BMC)**  
**AU CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE**

Brive, le

Visa du(de la) représentant(e)  
de l'entreprise,

Visa du représentant du C.H. Brive