



RDV visite lieu d'EXE

Mardi 1er septembre 2026, 10H00

salle de réunion des Services Techniques

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 PREPARATOIRES - RADIOLOGIE PHASE III
NIVEAU P2 DU BÂTIMENT N° 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