ANNEXE 1

ATTESTATION DE VISITE

Marché de prestations multirisques RC / DAB
pour les sites relevant du périmètre du SGCD du Gard

[Réf. Marché : 2026-SGCD30-ASSURANCE]

N° Lot. Concerné : _____

Je soussigné(e) _____

représentant la société _____

en qualité de _____

déclare avoir visité le(s) site(s) suivant(s) :

- _____ / - _____

- _____ / - _____

- _____ / - _____

A _____ , le ____ / ____/ _____

(signature du représentant de l'entreprise)

Visa du responsable du site ou de son représentant	
NOM – PRÉNOM	
QUALITÉ	
SIGNATURE	