ATTESTATION DE VISITE

ECLUSE DE FLANDRES– CHOMAGE 2027
RESTAURATION DE LA PORTE « ORIGINE AMONT » ET DE LA PORTE AVAL

procédure adaptée

Je soussigné, ……

certifie que l'entreprise : ……

représentée par : …….

a visité le (ou les) site(s) suivant (s) : ……

……

…….

Le Représentant de VNF

L'entreprise