ATTESTATION DE VISITE

CONSULTATION N°2026-18-2 « MISSION DE MAITRISE D'ŒUVRE POUR LA RENOVATION DE LA TUYAUTERIE DE LA CLINIQUE DU RYONVAL »

A compléter par le représentant de l'établissement lors de la visite du candidat

A joindre **OBLIGATOIREMENT** à l'offre

Je soussigné(e),……, en tant que …….. du site de la clinique du Ryonval, certifie que la société……, représentée par ……, a effectué, en ma présence, une visite du site dans le cadre de la consultation reprise en objet

Attestation délivrée pour servir ce que valoir de droit.

A Sainte-Catherine, le ……..

Signature