centre hospitalier de Brive

RDV visite lieu d'EXE
Mardi 17 novembre 2026 à 10h00
dans la
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 : _____,

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

MAINTENANCE PREVENTIVE ET CORRECTIVE DES INSTALLATIONS DE TRAITEMENT D'EAU DU CENTRE HOSPITALIER DE BRIVE

Brive, le

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

Visa du représentant du C.H. Brive