MINISTÈRE DE LA JUSTICE
Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires de Bordeaux

DÉPARTEMENT DES AFFAIRES IMMOBILIERES

CERTIFICAT DE VISITE A L'ÉTABLISSEMENT

NOM : ……

PRENOM : ……

SOCIETE : ……

DATE : ……

Visite effectuée à l'établissement dans le cadre de l'opération portée ci-dessous :

TRAVAUX D'AMENAGEMENT DE LA ZONE ADMINISTRATIVE ET DES COMBLES A LA MAISON D'ARRET DE GUERET

POUR L'ACCOMPAGNATEUR	L'ENTREPRENEUR
(Nom et signature)	(Nom et signature)