

## **CERTIFICAT DE VISITE**

**Je soussigné(e),**

M.....  
Représentant du centre Hospitalier de Libourne

**Certifie que**

M.....

Représentant l'entreprise.....

s'est rendu sur le site concernant l'affaire DFTTOmbrières ci-après désignée :

### **AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC RELATIVE A L'INSTALLATION ET L'EXPLOITATION D'OMBRIERES PHOTOVOLTAÏQUES SUR LES PARKINGS DU CENTRE HOSPITALIER DE LIBOURNE**

*INFORMATION : Toutes les questions devront être adressées au pouvoir adjudicateur, par écrit conformément au RC.*

Fait à Libourne le

**Signatures**