|  |
| --- |
|  |
| **DELEGATION DU SERVICE PUBLIC D’ASSAINISSEMENT COLLECTIF**  **D’UNE PARTIE DU TERRITOIRE** |
| **Attestation de visite obligatoire** |

Je soussigné, ,

certifie que la société :

a bien effectué la visite obligatoire des ouvrages concernés par la présente consultation, le 11 juin 2025.

En foi de quoi, la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.[[1]](#footnote-1)

Fait à …………………………………………………….……. , le 11/06/2025

*Signature du représentant de la collectivité*

1. *Cette présente attestation sera à joindre à l’offre lors du dépôt du pli du candidat* [↑](#footnote-ref-1)