



**CENTRE DE SANTE MENTALE ANGEVIN**  
**Centre Hospitalier – Ste Gemmes sur Loire**  
**B.P. 50089 – 49137 LES PONTS-de-CE Cédex**

<b>CERTIFICAT DE VISITE</b>
-----------------------------

Ste Gemmes sur Loire le .....2011

Je soussigné, VERON François, Technicien Supérieur Hospitalier, atteste que  
l'entreprise ..... a effectué une visite des locaux dans le  
cadre de la consultation suivante : **Aménagement d'une Salle Serveur.**

L'Entreprise

Le Technicien Supérieur

VERON François