

CONTRAT DE SÉJOUR

ANNEXE 2

**ATTESTATION DE CONFORMITÉ ÉLECTRIQUE  
D'UN TÉLÉVISEUR**

**A faire compléter et à remettre à l'accueil de l'EHPAD**

Sauf si copie du ticket de caisse remis à l'accueil, mentionnant la date d'achat inférieure à deux ans

Je soussigné(e) : .....

intervenant pour le compte de l'entreprise :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Atteste avoir vérifié le : ..... / ..... / .....

le téléviseur de marque : .....

appartenant à Mme / M. (nom et prénom) : .....

Certifie que le téléviseur est conforme aux règles de sécurité.

La présente attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait le : ..... / ..... / .....

Signature et cachet de l'entreprise :

A : .....