



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 :