

LETTRE D'INTERET POUR LE PROJET VERBATIM DE LA BIENTRAITANCE

Objet : Lettre de soutien pour le projet du Pôle Santé Pluridisciplinaire Paris-Est

Société ou organisme : *Mairie de Nogent-sur-Marne*
Adresse : *Place Roland Nungesser 94130 Nogent-sur-Marne*
Nom du représentant : *Monsieur Jacques J. P. HAZARD*
Fonction dans l'entreprise ou l'organisme : *Maire*
Téléphone : *01 43 24 62 52*
Mail : *mairie@ville-nogentsurmarne.fr*

Nous vous apportons tout notre soutien quant à la réalisation de votre projet VERBATIM.

Conscient que celui-ci soit porteur d'une ère nouvelle pour notre futur, comptez entièrement en notre appui.

En espérant que votre projet porte ses fruits,

Avec nos salutations des plus distinguées.

Date *21 Mars 2022*

Signature



J. P. Hazard