

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio

Timbro Ditta

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di [redacted], della [redacted]
con sede legale in
Via/Piazza n. civico
Partita IVA / Cod. Fiscale [redacted]
Telefono [redacted] fax [redacted]
PEC [redacted] Email [redacted]
con riferimento all'appalto del servizio di [redacted]
[redacted]
[redacted]
da effettuarsi presso [redacted]

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi dove sarà effettuato il servizio oggetto di appalto.

per l'Impresa

.....

per conferma presa visione
il Responsabile del Procedimento o suo delegato

data e firma