

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio

Timbro Ditta

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

D I C H I A R A

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