Modello S – Sopralluogo
SERVIZIO DI GESTIONE IMPIANTO ANTINTRUSIONE E VIDEOSORVEGLIANZA REMOTA, RILEVAMENTO FUMI E INCENDI - EDIFICIO SALI SCELTI

SI ATTESTA

– che la Ditta _____

P.IVA _____

Rappresentata dal Sig. _____

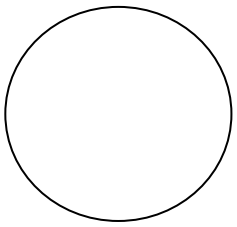
In qualità di:

☐ Legale rappresentante ☐ Delegato (allegare delega)

HA EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO

In data _____

Cagliari lì_____ la stazione appaltante



_____

firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ