

OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI IGIENE UERBANA PER TUTTO IL TERRITORIO DEL COMUNE DI SAN DONATO DI NINEA (CS).

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PRESA VISIONE DEI LUOGHI DOVE DOVRA' ESSERE SVOLTO IL SERVIZIO.

Il sottoscritto:..... Nome:.....

In qualità di: Legale rappresentante;
 Delegato (Allegare delega in carta semplice) della

Ditta:.....

Con sede in Via:.....

Telefono..... Fax.....

Email.....@.....

In considerazione che il Comune di San Donato di Ninea ha richiesto la presa visione dei luoghi ove eseguire il Servizio, pena l'esclusione dalla gara,

D I C H I A R A

Di essersi recato in datasul territorio del comune di San Donato di Ninea di aver preso visione dei luoghi dove dovrà essere svolto il Servizio oggetto della gara:

In fede.

Il Dichiarante della Ditta
(timbro e firma)

Per il Comune di San Donato di Ninea
(timbro e firma)

.....

.....