ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

o In caso di Concorrenti singoli

La sottoscritta/Il sottoscritto					
(nome)	(0	cognome)			
nata/o a		il			
residente a					
C.A.P	tel		fax _		
E-mail:					
nella Sua qualità di Legale Ra					
(tipo di carica)					
dell'Ente/Associazione					
o In caso di Raggruppa	menti temporanei				
La sottoscritta/Il sottoscritto					
(nome)		cognome)			
nata/o a	,	· ,			
residente a					
C.A.P	tel		fax		
E-mail:					
nella Sua qualità di Legale Ra					
(tipo di carica)		dal			
Che riveste il ruolo di capo 1)					sociale)
•				(indicare la denominazione _ (indicare la forma giuridica)	sociale)
*				(indicare la denominazione _ (indicare la forma giuridica)	sociale)
4)				(indicare la denominazione _ (indicare la forma giuridica)	sociale)
		DICHIARA			
di aver effettuato il sopralluo comunale. In caso di aggiudicazione dicl				presso l'autoparco	
data					
			0	4.1	