

ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

Fornitura e collocazione di arredi per le sale studio presso la ex Facoltà di Scienze MM.FF.NN. e il Dipartimento di Veterinaria

Il sottoscritto _____ Referente dell'Amministrazione per il sopralluogo,

ATTESTA CHE

Il Sig. _____ Nato/a il ____/____/____ a _____
in qualità di _____ della Ditta _____ con sede in
_____ Via _____
Codice Fiscale/Partita IVA N. _____ Indirizzo mail _____
ha effettuato in data _____ il sopralluogo previsto relativamente alla fornitura in oggetto.

Il presente atto viene redatto in doppio originale, di cui uno consegnato al soggetto che effettua il sopralluogo ed uno trattenuto agli atti di ufficio.

Ditta _____ **Sig.** _____
(indicare la qualifica)