

Dichiarazione di sopralluogo

Timbro Ditta

Il sottoscritto
 nato a..... il..... in qualità di
, della ☐ impresa singola ☐ ATI con capogruppo ☐ del consorzio
 con sede legale in
 Via/Piazza..... n. civicoPartita 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 espletato il servizio oggetto di appalto.

per l'Impresa

per conferma presa visione
 il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

data e firma