



Città di Selvazzano Dentro
- Provincia di Padova -

ALLEGATO E
CERTIFICATO DI PRESA VISIONE
da inserire nella Busta "A"
Documentazione Amministrativa

(in carta semplice)

Prot. n°

Selvazzano Dentro,

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE SCUOLE PRIMARIE DEL COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015.

CERTIFICATO DI PRESA VISIONE

(Rilasciato dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Selvazzano Dentro entro il 28/07/2014 e da allegare alla documentazione d'offerta)

SI ATTESTA CHE IL SIG. _____

IN QUALITA' DI _____

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE IN _____

HA PRESO VISIONE DEGLI SPAZI NELLE SCUOLE DI CUI ALL'APPALTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE SCUOLE PRIMARIE DEL COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/15 IN DATA

.....

Data, _____

Il Funzionario Incaricato

Il R.U.P.

dott.ssa Pierangela Paniconi

Per ricevuta

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
C.F.: 80010110288 - P. IVA 01886500287

Piazza G. Puchetti, 1 - Tel.: 0498733999 - Fax: 049/8733990
e-mail: protocollo@comune.selvazzano-dentro.pd.it

