

REGIONE PIEMONTE
A.S.L. CN2 ALBA-BRA
VIA VIDA 10 12051 ALBA (CN)
SOC PROVVEDITORATO

ALLEGATO “C”

DICHIARAZIONE VISIONE LOCALI

Il sottoscrittorappresentante e/o tecnico delegato
della ditta

ATTESTA

di aver preso visione, mediante sopralluogo, dei locali ove sarà svolto il Servizio di
DEBLATIZZAZIONE, DERATTIZZAZIONE, DISINFESTAZIONE E DISINFEZIONE

Alba, lì

VISTO IL DIRETTORE
DELLA SOC PROVVEDITORATO
(Dott. Claudio MONTI)
