

Allegato "C" Dichiarazione visione locali



A.S.L. CN2

*Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra*

DICHIARAZIONE VISIONE LOCALI

Il sottoscrittorappresentante e/o tecnico delegato
della ditta

ATTESTA

Di aver preso visione, mediante sopralluogo, dei locali interessati per la fornitura ed
installazione di n. 2 DISSIPATORI DI RIFIUTI OCCORRENTI PER LA CUCINA DEL PO DI
ALBA. SMART CIG. Z5A1CE9E91.

Alba, li

Firma

Delegato ditta

VISTO LA RESPONSABILE DELLA CUCINA
PO DI ALBA
