



Gara per la **Fornitura e posa in opera di arredi tecnici per laboratorio**

MODULO DI PRENOTAZIONE SOPRALLUOGO
presso la Università degli Studi di Napoli
Facoltà di Biotecnologie Corpo C 3° piano

A: IEOS - Sig. Galli
Fax: 0817463036

Ditta richiedente: _____

Tel: _____

Fax: _____

Incaricato delegato ad effettuare il sopralluogo:

Cognome

Nome

Sopralluogo previo appuntamento al n. 0817463036 Sig. Galli ed invio del presente modulo compilato.

Data del sopralluogo.....

(timbro della ditta e firma)

Spazio da compilare a cura dell'incaricato da parte della Stazione Appaltante:

Si attesta che il Sig.incaricato delegato da
partedi ha effettuato il
sopralluogo in data.....

Firma dell'incaricato
Delegato ad effettuare il sopralluogo

Per IEOS

ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE DI GARA