

ALLEGATO 5)

OGGETTO: "FORNITURA DI BIDONI CARRELLATI CON CAPACITA' PARI A 120 l – 240 l – 360 l DA DESTINARE ALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI per il periodo 30 giugno 2015- 30 giugno 2017"

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di

☐ Titolare

☐ Legale rappresentante

☐ Procuratore

della Ditta (indicare l'esatta denominazione sociale riportata dalla C.C.I.A.A.)

con sede legale in _____ Provincia _____

Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

pec _____

_____, li _____

(Luogo)

(data)

(timbro e firma)

MODELLO GAP

ATTENZIONE:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.