FERROVIENORD

CERTIFICATO DI SOPRALLUOGO

Si certifica che il Sig.

.....

nella sua qualità di (1)

.....

dell'Impresa

.....

ha effettuato il sopralluogo relativo alla procedura che ha per oggetto:

IL SERVIZIO TRIENNALE DI SGOMBERO NEVE, FORNITURA E REINTEGRO DI PRODOTTI IDONEI ALLO SCIOGLIMENTO DI GHIACCIO E NEVE LUNGO LA RETE DEL RAMO MILANO, Lotto N. _____ - CIG _____

L'incaricato della Committente:

.....

L'incaricato dell'Impresa:

.....

Data , ……

(1) Specificare la qualifica (Titolare, Direttore Tecnico, Incaricato, Impiegato, ecc.)