

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI
CIMITERIALI NEL CIMITERO DEL CAPOLUOGO E NEI CIMITERI FRAZIONALI PER LA
DURATA DI ANNI 4 (QUATTRO) DECORRENTI DALL’AGGIUDICAZIONE**

VERBALE DI SOPRALLUOGO

La sottoscritta ditta _____

Con sede legale _____

Tel. _____ rappresentata dal Sig. _____

Nato a _____ il _____

Domiciliato presso _____

Con il presente verbale

DICHIARA

Di essersi recata in _____ alla presenza dell’Addetto incaricato, Sig.
_____, di aver visionato

_____ e di aver preso conoscenza delle condizioni, di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire nella determinazione dell’offerta e nell’esecuzione del servizio.

Castelnuovo ne’ Monti lì, _____

LA DITTA

L’ADDETTO
COMUNE DI CASTELNUOVO MONTI
