

SCHEMA per richiesta appuntamento per PRESA VISIONE

Mediante e mail: giuliana.zerbato@cittadicastello.gov.it

Oppure rita.conti@cittadicastello.gov.it

Al Servizio ISTRUZIONE
del Comune di Città di Castello

Oggetto: Procedura aperta a rilevanza comunitaria per all'affidamento in appalto dei Servizi di:
"Funzioni Ausiliarie connesse al servizio di ristorazione scolastica a ridotto impatto ambientale e
rispettosi dei diritti umani fondamentali lungo l'intera catena di fornitura"
Per i comuni di CITTA' DI CASTELLO, SAN GIUSTINO e CITERNA

Codice identificativo di gara: 7192137335

Il sottoscritto, in qualità di
dell'operatore economico
con sede in Via
numero telefonico/fax

CHIEDE

che gli venga fissato un appuntamento per la presa visione dei luoghi dove dovranno essere eseguiti Servizi indicati in oggetto.

A tal fine comunica che le persone a ciò incaricate sono:

1. nome cognome nato a
..... il e
residente a Via

ovvero, in alternativa:

2. nome cognome nato a
..... il e residente a Via
.....;

e che la convocazione deve essere inviata tramite la seguente e mail _____

Luogo e data

.....
(firma del legale rappresentante)

N.B.: Da inviare non oltre il **decimo giorno** antecedente la data fissata per la presentazione delle offerte.