

ALL'UNIVERSITA' DI PISA
Direzione Edilizia e Telecomunicazione

OGGETTO: Procedura aperta per l'esecuzione dei "Lavori di adeguamento funzionale e messa a norma delle vie di esodo e dell'Aula Magna presso il Dipartimento di Farmacia, via Bonanno Pisano n. 6, Pisa". CUP I54H15000230005 – CIG 6631312BC4

RICHIESTA VISITA

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
 nat_ il _____ a _____ in qualità di _____ della società
 _____ con sede legale in _____ Prov.
 _____ Via _____ n. _____ P.IVA _____
 Codice Fiscale _____

in caso di raggruppamento, aggregazione di imprese di rete, consorzio o GEIE già costituito o non ancora costituito, indicare la denominazione delle imprese facenti parte del raggruppamento, aggregazione di imprese di rete, consorzio o GEIE:

CHIEDE

Di poter effettuare in data _____ la visita dei luoghi in cui dovranno essere effettuati i lavori descritti in oggetto, presso l'edificio sede del Dipartimento di Farmacia, via Bonanno Pisano n. 6, Pisa. A tal fine specifica che la persona incaricata ad effettuare il sopralluogo è il sig. _____, estremi documento identificazione _____, in qualità di (titolare / legale rappresentante / direttore tecnico / delegato) _____ dell'impresa medesima.

Data _____

IL DICHIARANTE _____