

Marca da Bollo da € 14,62

AL COMUNE DI
SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
PIAZZA LIBERTA', 2
30028 - SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
SETTORE LAVORI PUBBLICI

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO DEI FORNITORI**

Il sottoscritto _____

in qualità di Titolare / Legale rappresentante della Ditta (*barrare voce che non interessa ovvero precisare se procuratore*)

con sede legale in _____ Provincia _____

Via _____ n° _____

Sede operativa _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

Telefono n. _____ Fax n. _____ E-mail _____

Sito web _____

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del regolamento dell'albo dei fornitori del Comune di San Michele al Tagliamento

CHIEDE

L'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori del Comune di San Michele al Tagliamento per la (le) seguente (i) categoria (e) merceologica (che) di beni e/o servizi:

Categoria _____ descrizione _____

Categoria _____ descrizione _____

Categoria _____ descrizione _____

Categoria _____ descrizione _____

A tal fine allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- a) Scheda capacità tecnico - economica per ogni categoria di iscrizione;
- b) Dichiarazione sostitutiva;
- c) Fotocopia non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore;
- d) Ogni eventuale documentazione ritenuta utile dalla ditta al fine di comprovare la sua specializzazione e la serietà della stessa

Luogo e data _____

Il Titolare / Legale Rappresentante
(timbro e firma)
