DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI SERVIZI E LAVORI

Protocollo N Data di arrivo	N	ATTRIBUITO
Il / La sottoscritto/a		
nato/a a		() il/
residente in	via/piaz	za n°
in qualità di rappresentan	te legale dell'impresa	
	con	sede legale in
		n°
		codice fiscale
Telefono	fax	e.mail
	DICHIA	RA
Di accettare integralmente	e tutte le norme del disciplina	re regolante l'istituzione, le modalità di utilizzo
ed i meccanismi di aggior	namento dell'Albo dei Fornit	tori, dei servizi e dei lavori.
	CHIED	E
l'iscrizione della suddetta	impresa all'Albo dei Fornitor	i di beni e servizi e dei lavori per le seguenti
categorie e/o sottocategor	_	r
	CATEGORIE MERO	CEOLOGICHE
A	ALLE QUALI LA DITTA VUC	OLE ESSERE ISCRITTA
	•	nerceologica rilevandoli dall'apposito elenco allegato)
Categoria:		
Data		
		(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)