

ALLEGATO 4

(da inserire nella busta n. 1 - documentazione amministrativa)

INTESTAZIONE DITTA OFFERENTE

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LOCALI DELL'ISTITUTO
OVE VERRANNO POSIZIONATI I DISTRIBUTORI**

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

ovvero

La società _____
Part. I.V.A. _____
rappresentata da (*nome e cognome*) _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver preso visione dei locali dell'istituto scolastico destinati ai distributori.

(Luogo e data)

Il Dichiarante

(Firma)