

**PROCEDURA APERTA PER L' AFFIDAMENTO PER DICHIOTTO MESI DEL SERVIZIO DI RACCOLTA ED INVIO AL RECUPERO O SMALTIMENTO DI RIIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI O NON PERICOLOSI.**

**Dichiarazione presa visione dei luoghi.**

Si dichiara che in data odierna, il Sig. \_\_\_\_\_,

nella qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

ha preso visione del sito delle FAL srl in Via \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Timbro e Firma  
Responsabile delle FAL srl

\_\_\_\_\_

