

Al **COMUNE DI SORSO**
Piazza Garibaldi n.1
07037 **SORSO (SS)**

OGGETTO: Gara ad evidenza pubblica per la **Vendita** del complesso immobiliare autonomo
ex IPAB ISTITUTO PIO PER I CIECHI "A.MARONGIU".

Attestazione di presa visione dello stato dei luoghi.

Con espresso riferimento al soggetto concorrente che rappresenta e relativamente all'istanza di partecipazione all'Asta in oggetto

Il sottoscritto _____, dipendente dell'Ufficio LL.PP.

ATTESTA

CHE il/la Sig.r _____

Nat_ a _____ il ___/___/___

Residente a _____ Prov. _____ Via/P.zza _____

Legale rappresentante o autorizzato a rappresentare legalmente il soggetto concorrente:

forma giuridica _____ codice fiscale _____ partita IVA _____
_____ con sede legale in _____, Via/P.zza _____

Numero di Telefono _____ N. Fax _____

Indirizzo di P.E.C. _____

ha preso visione dello stato dei luoghi relativi alla gara in oggetto.

FIRMA PER PRESA VISIONE (Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità)

Luogo e data

Firma leggibile

PER L'UFFICIO TECNICO – SERVIZIO LL.PP. DEL COMUNE DI SORSO

Luogo e data

(firma e timbro)

Firma leggibile