Cassa Nazionale

di Previdenza ed Assistenza

per gli Ingegneri ed Architetti

Liberi Professionisti

**ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

INTERVENTO DI RIMOZIONE AMIANTO

AUTORIMESSA VIA SICILIA 174 ROMA

GAP 34/16. CIG: ZCF1B8C622

Si attesta che in data ……./2016, il Sig. …................................…………..............., identificato mediante carta di identità/patente auto, in corso di validità n°…................................… rilasciata da …......................................., in qualità di:

* legale rappresentante dell'impresa
* persona delegata in rappresentanza dell'impresa, munito di apposita delega scritta ed allegata al presente attestato

**………………………….**, con sede legale in **………………….., N……………., CAP……..Città………….prov. (RM)** telefono **…………….** - fax **………………….** - indirizzo mail **…………………….** , ha effettuato il sopralluogo presso il sito di cui alla gara in intestazione

.In fede

INARCASSA

…………………………………….;