



Comune di Mandas

Città Metropolitana di Cagliari

Piazza del Ducato di Mandas n. 1 - 09040 Mandas

Tel. 070/987801 - 98780208

e-mail comune.mandas@cert.legalmail.it

ALL.

Dichiarazione di presa visione dei luoghi relativi alla concessione in locazione dell'immobile non urbano di proprietà comunale denominato "Punto di ristoro Acqua Bona"

Timbro Ditta

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____ con sede legale in _____ Via _____ Partita IVA / Cod. Fiscale _____ Telefono _____ PEC _____, con riferimento all'appalto per la *concessione in locazione dell'immobile non urbano di proprietà comunale denominato "Punto di ristoro Acqua Bona*;

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi oggetto della concessione suddetta.

La ditta

*per conferma presa visione
il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato*

data e firma