

INTESTAZIONE IMPRESA

O F F E R T A

Al Comune di

CAMPOFRANCO

Via Piave n. 94

93010 Campofranco (CL)

OGGETTO: FORNITURA DEL SERVIZIO DI AUTOCONTROLLO IGIENICO SANITARIO (HACCP) PER LA MENSA DELL'ASILO NIDO COMUNALE - ANNO 2022 (Periodo: Febbraio / Giugno e Settembre / Dicembre)".

Lettera di invito del _____ - Prot. n. _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
codice fiscale _____, nella qualità di legale rappresentante della
_____, con sede in _____, Via _____ n. _____,
telefono _____, PEC: _____

D I C H I A R A

Di accettare senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto di cui trattasi;

O F F R E

il ribasso in cifre del _____ % (in lettere _____ virgola _____).

Data, _____

FIRMA

(per esteso leggibile)