

FAC-SIMILE

RESPONSABILE GESTIONE SERVIZIO MENSA ed eventuale sostituto

Spettabile
AZIENDA MOBILITA' E TRASPORTI SPA
VIA L. MONTALDO 2
16137 GENOVA

Oggetto: "Servizio Gestione Mensa "

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ Via _____ C.F. _____ nella sua qualità di Legale Rappresentante della _____ con sede in _____ via _____, indica i seguenti nominativi e relativi recapiti del Responsabile dell'Appalto e relativo eventuale sostituto in caso di assenza del primo, secondo quanto previsto al comma 8.1.2 del Capitolato d'Oneri:

RESPONSABILE DELL'APPALTO (comma 8.1.1)

Nominativo: _____

Sede di lavoro: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

E-mail: _____

EVENTUALE SOSTITUTO DEL RESPONSABILE DELL'APPALTO

Nominativo: _____

Sede di lavoro: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

E-mail: _____

In fede.

Data, _____

(Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)
