

da compilare su carta intestata

Spett.
Comune di **ANGRI**
Ufficio Provveditorato
PiazzaCrocifisso n.23
84012 ANGRI (SA)

OGGETTO: richiesta di iscrizione all'ALBO FORNITORI del Comune di Angri.

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Prov. ___ il ___/___/___

Residente in _____ Prov. ___

Via _____ N.civ. _____

Cod. Fisc. _____

in qualità di legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ Prov. ___

Via _____ N.civ. _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. _____

Telefono(*) _____ Fax(*) _____ indirizzo e-mail(*) _____

CHIEDE

che la Società che rappresenta sia iscritta all'Albo Fornitori del Comune di Angri.

A tal proposito, allega alla presente, la documentazione di seguito elencata:

- modulo di iscrizione debitamente sottoscritto e compilato in ogni sua parte;
- documentazione allegata al suddetto modulo;
- copia fotostatica, non autenticata, del proprio documento di identità in corso di validità.

Lo scrivente, dichiara altresì in fede che le informazioni fornite sono complete e veritiere.

Data ___/___/___

Timbro e firma

(*) Informazione non obbligatoria