



ASP Emanuele Brignole
Azienda pubblica di Servizi alla Persona
Genova

**Procedura di gara per l'affidamento del servizio lavaggio e noleggio biancheria
(CIG 0155726688C)**

CERTIFICAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Si attesta che il Sig. _____

Nato a _____ il _____

Documento di riconoscimento n. _____

Nella sua qualità di: _____

della Ditta _____

con sede legale in _____

indirizzo _____

In data _____ ha effettuato i sopralluoghi prescritti per la partecipazione alla gara
per l'affidamento del servizio di noleggi e lavaggio biancheria

Genova, _____

per l'ASP Emanuele Brignole
