

Spett.

SIDERCEM ITALIA s.r.l.

Via Libero Grassi, 3-5-7
93100 Caltanissetta

1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
 (cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico incaricato/richiedente Tecnico di fiducia Altro

dichiara quanto segue:

2 OGGETTO

.....

3 DATI INFORMATIVI

- 3.1 Ente Appaltante / Proprietario: PEC:..... Tel.....
- 3.2 RUP: PEC:..... Tel.....
- 3.3 Collaudatore in corso d'opera: PEC:..... Tel.....
- 3.4 Direttore dei Lavori: PEC:..... Tel.....
- 3.5 Tecnico di fiducia: Tel.....
- 3.6 Impresa Esecutrice: Tel.....
- 3.7 Altro: Tel.....

4 PAGAMENTO ONERI

Lo scrivente prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....
 INSTAZIONE
 FATTURA:
 P.IVA: C.F.:..... SDI:..... PEC

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

Timbro e firma del Legale rappresentante

5

Lo scrivente nel rispetto del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 17/01/2018 chiede che le eventuali non conformità vengano trasmesse al Committente/RUP

Timbro e
 firma del:

Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico incaricato/richiedente Tecnico di fiducia Altro

