

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 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:

INTESTAZIONE
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

