

Spett.

SIDERCEM ITALIA s.r.l.Via Libero Grassi, 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:

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

