

ACAM S.p.A.
Via A. Picco, 22
19124 La Spezia

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del Gruppo ACAM

L'impresa _____, con sede in
_____, Via _____, tel.
_____, codice fiscale /partita IVA n. _____ iscritta nel
Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice attività
_____ in persona del legale rappresentante/procuratore
_____.

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO, relativamente ai lotti
..... ed a tal fine,

INDICA

che il referente per l'amministrazione è:

SIG. _____

NUMERO TELEFONO _____

NUMERO FAX _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI _____

INDIRIZZO PEC: _____

DATA

FIRMA