

**AII. 6**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO DEI SERVIZI CIMITERIALI**

**VERBALE SOPRALLUOGO LUOGHI**

Il sottoscritto ....., nella qualità di referente del Comune di Cassina de Pecchi

**ATTESTA**

che il Sig. ...., Referente incaricato  
dall’Operatore..... con sede  
in.....via....., così come richiesto nei  
documenti di gara, ha eseguito in data odierna il sopralluogo presso il luoghi interessati dalla procedura  
di cui in oggetto

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

Per il Comune di Cassina de Pecchi

.....  
..

per l’Operatore

.....

(allegare fotocopia carta identità fronte retro in corso di validità)