



ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA**
"BRUNO UBERTINI"
(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)
Sede Legale: Via Bianchi, 9 – 25124 Brescia
Tel 03022901 – Fax 0302425251 – Email info@izsler.it
C.F. - P.IVA 00284840170
N. REA CCIAA di Brescia 88834

Via Bianchi, 9
25124 BRESCIA
Tel. 030-22901
Fax: 030-2425251

**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA
AUTOMATICO PER TEST ELISA – FASC. 1063/2022
ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____, identificato/a a mezzo documento di identità
n. _____
rilasciato da _____

nella sua qualità di:

☐

legale rappresentante

☐

persona delegata, giusta delega del _____, che si allega al presente

della società _____,

ha effettuato il sopralluogo preventivo obbligatorio presso il
Reparto _____ della Sede di Brescia.

li _____

Per L'IZSLER

Dott./dott.ssa

Per L'IZSLER

Dott./dott.ssa

Per la società _____

(Timbro e firma)
