

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

Spett.le
COMUNE DI LECCE NEI MARSI
PIAZZA RISORGIMENTO
67050 LECCE NEI MARSI

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____ provincia _____
in Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____
tel. n. _____
e-mail _____ @ _____
PEC _____ @ _____

in qualità di persona fisica (per ditte/imprese ancora da costituire)

oppure

in qualità di (*barrare l'opzione che ricorre*)

titolare legale rappresentante procuratore altro: _____ (*specificare*)

dell'impresa società

denominazione _____

con sede legale in Via _____ n° _____

codice Fiscale _____ P. Iva _____

tel. n. _____

e-mail _____ @ _____

PEC _____ @ _____

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi e degli immobili e relative pertinenze oggetto della locazione.

FIRMA
