

MODELLO PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DUVRI

Il/La sottoscritt_ nat_ il a Codice Fiscale
in qualità di e legale rappresentante dell'Impresa
con sede legale in Via/Piazza C.A.P..... Città Prov.....
sede operativa in Via/Piazza C.A.P..... Città Prov.....
Codice Fiscale Part. IVA Tel.
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA sotto la propria responsabilità

di aver ricevuto, aver preso piena visione e di accettare integralmente ciascuno dei documenti di seguito elencati:

<input type="checkbox"/> DUVRI BARI	<input type="checkbox"/> DUVRI SALERNO	<input type="checkbox"/> DUVRI POTENZA
<input type="checkbox"/> DUVRI FOGGIA	<input type="checkbox"/> DUVRI AMALFI	<input type="checkbox"/> DUVRI MATERA
<input type="checkbox"/> DUVRI CASTELLANA	<input type="checkbox"/> DUVRI MASSA LUBRENSE	<input type="checkbox"/> DUVRI LAGONEGRO
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> DUVRI GRAGNANO	<input type="checkbox"/> _____

Data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
