

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente in _____, Prov. ____,
Via/P.zza _____ in qualità di (carica sociale) _____
dell'Istituto di credito (denominazione sociale) _____
con sede legale in _____, Prov. ____, Via/P.zza _____
con codice fiscale n. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____@_____
Pec _____

CHIEDE

che l'Istituto di Credito/Ente Poste sopraindicato venga ammesso a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di cassa per il periodo 01.01.2015 – 31.12.2016

Luogo e data

Timbro dell'Istituto di Credito/Ente Poste
Firma leggibile del legale rappresentante
o del procuratore del legale rappresentante

N.B.

a. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

b. In caso di raggruppamento di imprese, la presente dichiarazione deve essere prodotta dal Legale Rappresentante del Raggruppamento d'impresa.