

Allegato 2

SCHEDA FORNITORE - ASUGI

RAGIONE SOCIALE: _____	
CODICE FISCALE: _____	PARTITA IVA: _____

SEDE LEGALE

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	email: _____
PEC: _____		
N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: _____		
CCNL APPLICATO: _____		

SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	email: _____
PEC: _____		

SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	Pec: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO:

TEL: _____

N. Fax: _____

REFERENTE UFFICIO GARE: _____

N° TEL: _____

N. Fax: _____

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE): _____

N° TEL: _____

N. Fax: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ORDINI

REFERENTE UFFICIO ORDINI: _____

N° TEL: _____

N. Fax: _____

email: _____

INDIRIZZO NSO: _____

email per INOLTRO SOLLECITI: _____

email per AVVISI DI PAGAMENTO: _____

WHITE LIST PROVINCIALE

ISCRITTA SEDE DI COMPETENZA (PROVINCIA) _____

NON ISCRITTA

DATA

timbro e firma
di un legale rappresentante o procuratore