

AAMS – Ufficio regionale Friuli Venezia Giulia – Procedura ristretta di rilievo comunitario per l'affidamento del servizio di triturazione e smaltimento dei tabacchi lavorati custoditi presso il Deposito reperti di contrabbando di Trieste – CIG 0325911642 – **Richiesta di sopralluogo** – Da inviare via fax al n. 040381249, consegnare a mano, o tramite servizio postale.

All'Amministrazione Autonoma dei Monopoli di Stato Ufficio regionale Friuli Venezia Giulia Via Malaspina n. 24 34147 TRIESTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/	A:			
RESIDENTE IN		VIA		
IN QUALITA' DI ¹				
DELL'IMPRESA ²				
CON SEDE IN		VIA		
PARTITA IVA		COD.	FIS	
TEL	FAX.		E-MAIL	
CHIEDE DI EFFETTU CONTRABBANDO PREV A TAL FINE INDICA L SARANNO COMUNQUE SOPRA INDICATO (bar	ISTO DALL'ART. 11 LE SEGUENTI TRE FISSATE DALL'UFF	DEL DISCIPLINARE DI PREFERENZE PER LA FICIO E COMUNICATE	GARA. DATA E L'ORA DI C	CONVOCAZIONE, CHE
DATA	ORE 10,00	ORE 11,00	ORE 14,00	ORE 15,00
18/6/2009	[]	[]	[]	[]
25/6/2009	[]	[]	[]	[]
2/7/2009	[]	[]	[]	[]
9/7/2009	[]	[]	[]	[]
16/7/2009	[]	[]	[]	[]
23/7/2009	[]	[]	[]	[]
LA PERSONA CHE MAT E':	ERIALMENTE EFFET	TUERA' IL SOPRALLUC	GO, IN RAPPRESENT <i>A</i>	ANZA DELL'IMPRESA,
NOME		COGNOME		
LUOGO DI NASCITA			DATA DI NASCITA	
CHE CON IL PRESENTE SUO OPERATO. DATA		O DELEGATO SPECIALI	E DANDO FIN D'ORA P	ER RATIFICATO IL
	Firma del legale rappresentante ³			

1

¹ <u>Titolare</u>, nel caso di impresa individuale; <u>Soci amministratori</u> nel caso di società in nome collettivo; <u>Accomandatari</u> nel caso di società in accomandita semplice; <u>Amministratori muniti di rappresentanza</u> in tutti gli altri casi; <u>Amministratori di società commerciali legalmente costituite</u> appartenenti a Stati membri della UE ovvero a Stati che concedono trattamento di reciprocità.

² Denominazione dell'impresa.

³ Allegare copia fotostatica di un documento di identità valido, resa conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.