

ALLEGATO 2)

DA COMPILARE E INSERIRE NELLA BUSTA B)

Allegando copia del documento di identità valido del sottoscrittore

PROPOSTA DI VARIANTE

AZIENDA SERVIZI PUBBLICI SPA
L.go Felice Armati , n. 1 00043 Ciampino (RM)

PROPOSTA DI VARIANTE relativa al servizio di copertura assicurativa di cui al Lotto n. _
(_____) - CIG. _____ - dell' Azienda Servizi Pubblici S.P.A.

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ nato il

_____ a _____ residente a _____ Via

_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante della

Ditta _____ con sede in _____

Via _____ n. _____

n. Tel _____ n. Fax _____ Cod. Fisc. _____ P. I.V.A. _____

in nome e per conto della Ditta suddetta, con riferimento alla gara indetta da codesto Ente per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa di cui al Lotto n. _ (_____) propone le seguenti varianti:

(RIPETERE PER OGNI VARIANTE PRESENTATA)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....”

Data _____

Timbro e firma per esteso del/i legale/i Rappresentante/i
