

RIF. OFFERTA N. _____ DEL _____

Ragione Sociale:			
Sede Legale:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Sede Operativa:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Partita IVA:			
Codice Fiscale:			
Telefono:			
E-mail:			
PEC:			Invio fatture <input type="checkbox"/>
Codice Univoco:			Invio fatture <input type="checkbox"/>
Legale Rappresentante:			
Rif Appalto SE PERTINENTE	CIG	CUP	
Banca d'Appoggio per RI.BA (ATTENZIONE È vietato l'uso della Ri.Ba. su conti dedicati)			
ABI	CAB	IBAN	
Nominativo Referente Contratto:			
E-mail/Telefono:			
Nominativo Referente Amministrativo:			
E-mail/Telefono:			
Annotazioni:			

Dichiaro di aver letto le CONDIZIONI GENERALI DI SERVIZIO DI LABORATORIO MOD GCS Rev 00 reperibile sul nostro sito www.geothemalab.it

Data

Firma