

Dichiarazione relativa alla composizione del Consorzio stabile di Società di Professionisti/Ingegneria

Il consorzio stabile di società di professionisti/Ingegneria _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

E' COSTITUITO DALLE SEGUENTI SOCIETA':

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telex n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telex n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telex n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telex n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

denominazione _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

Numero iscrizione _____ data _____

Data _____

Firma _____