

DATA,

FAX 06/45439428

MAIL : INFO@ASSIFIDI.IT

VI PREGHIAMO DI PREDISPORRE LA SEGUENTE POLIZZA **PROVVISORIA**:

CONTRAENTE (OBBLIGATO PRINCIPALE)		
C.F./P.IVA		
SEDE		
VIA / PIAZZA,N. - CAP - PROV.		
STAZIONE APPALTANTE (BENEFICIARIO)		
SEDE		
DATA GARA D'APPALTO	COD. IDENTIFICATIVO GARA	DATA PRESENTAZIONE OFFERTA
DESCRIZIONE OPERA		
LUOGO DI ESECUZIONE		
COSTO COMPLESSIVO PREVISTO OPERA €		
SOMMA GARANTITA	%	IMPORTO CAUZIONE €

CONDIZIONI PARTICOLARI : SI NO

AUTENTICA : SI NO

DATA RITIRO :