Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI

FIRME

Per l'appaltante

Ente Tecnico Richiedente: Francesco Abeille

Funzione designata dall'unità organizzativa interessata: Alessandro Giuseppe Ciardi

_____

Per l'appaltatore e/o lavoratore autonomo, e subappaltatore (ove presente)

Impresa: R.E.M. S.R.L. _____

R.E.M. S.r.l.
Via Fornaci 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 8303[illegible]
P. IVA 02240420603
CCIAA n. 198995 del [illegible]

[Nome e cognome e firma] ADELE PACE _____

Impresa: I.M.E.S. IMPIANTI SRL _____

IMES IMPIANTI SRL
SOCIETA' UNIPERSONALE
Evangelo 14 - 80049 Somma Vesuviana (Na)
Partita IVA 04 706 871 219

[Nome e cognome e firma] SALVATORE SOMMESE _____

Impresa: _____

[Nome e cognome e firma] _____

Impresa: _____

[Nome e cognome e firma] _____

Lavoratore autonomo

[Nome e cognome e firma] _____

Lavoratore autonomo

[Nome e cognome e firma] _____

Luogo e data: Pratola Serra Li 03/05/2017