

FIRME

Per l'appaltante

Ente Tecnico Richiedente: [Nome e cognome e firma] _____

Fiel Group Automobiles S.p.A.
Manufacturing / Parts Shop & Dies
Meccanica Meccanica

Funzione designata dall'unità organizzativa interessata: [Nome e cognome e firma] _____

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

Impresa: SOFIR ITALIA S.r.l.

[Nome e cognome e firma] GIORGIO MORANDO SOFIR ITALIA s.r.l.

Impresa: REM SRL R.E.M. S.r.l.

[Nome e cognome e firma] ADELE PACE

Via Ferruccia 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 839345
P. IVA 02240470605
CCIAA n. 138995 del 03.05.2002

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: _____