

SCHEDA TECNICA DI CONTROLLO N° \_\_\_\_\_

VISITA PERIODICA SU IMPIANTO DI ARCHIVIAZIONE  
 ATTESTAZIONE REGOLARE ESECUZIONE

Presso:

Via/Corso

Periodo dell'intervento \_\_\_\_\_

Descrizione interventi:

Pezzi di ricambio impiegati e/o materiali di consumo:      SI       NO

**Il Responsabile del Servizio attesta sotto la propria responsabilità che la Ditta ha effettuato l'intervento in data/nelle date \_\_\_\_\_**

*OGGETTO CONTRATTO:*  
*IMPORTO CANONE D'INTERVENTO:*  
*DETERMINA AGGIUDICAZIONE:*  
*REFERENTE VERIFICA CONFORMITA':*

Timbro e firma della Ditta Esecutrice	Timbro del Servizio	Firma leggibile del Referente del Servizio
--	------------------------	---

Parte riservata al Servizio Economato

VISTO DI CONFORMITA'	SI	NO
FIRMA D.E.C.	.....	.....



