

RICHIESTA D' EMISSIONE POLIZZA FIDEJUSSORIA DEFINITIVA

DA INVIARE VIA FAX AL N. 06/40500882

DITTA OBBLIGATA (CONTRAENTE)

Denominazione : _____

Domicilio : _____

C.F./ P.IVA : _____

DITTA GARANTITA

Denominazione _____

Domicilio _____

IMPORTO DEI LAVORI _____

RIBASSO D'ASTA : _____

SOMMA GARANTITA _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI _____

CONDIZIONI PARTICOLARI DI POLIZZA _____

AUTENTICA DI FIRMA SI NO

POTERI DI FIRMA SI NO

ALLEGARE : 1) LETTERA DI AGGIUDICAZIONE
 2) COPIA POLIZZA PROVVISORIA