DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a _____ (____) il _____,

residente a _____ (____) - Cap _____,

in Via _____ n° _____,

C.F. _____ telefono _____ fax _____,

e-mail _____, posta certificata _____

in qualità di:

legale rappresentante dell'associazione

(denominazione) _____ con sede in _____,

Via _____ n° _____, C.F. _____ partita I.V.A. _____,

telefono _____ fax _____ e- mail _____

posta certificata _____

Dichiara

Di aver esaminato l'immobile e di averlo trovato adatto all'uso previsto nello stato in cui attualmente si trova.

Arcidosso, li _____

Firma