Al Servizio Amministrazione

INFN Roma Tor Vergata

S E D E

**OGGETTO**: Esito COLLAUDO.

Si dichiara che la

 ( X ) Fornitura ( ) Servizio

oggetto dell’Ordine N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affidato alla Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**È stato sottoposto a regolare collaudo ed è risultato perfettamente conforme a quanto da noi ordinato e regolarmente funzionante. Nulla osta al relativo pagamento.**

L’ incaricato del collaudo Il Responsabile del Procedimento

……………………………. …………………………