

VERBALE DI CONSEGNA

DATI DEL COMODANTE		
Ditta o Rag. Sociale		
Domicilio Fiscale – Via	Cap.	
Città		
Recapito telefonico e fax		
Codice Fiscale		
P.Iva		
CCIAA n. iscrizione:		
Per le persone fisiche (Nome e Cognome)		
Residente in	Via.....	Cap:
Codice Fiscale		
DATI DEL BENE		
Tipo:	Marca:	
Mod. :	Per un valore di euro:	
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE		
Sede:	Via:	
Città:	U.O.:	:

Con il presente verbale si dichiara:

- che alla presenza del rappresentante dell'ASST Bergamo Est (ASST) _____ e del rappresentante della ditta/persona fisica _____, viene constatato il buono stato di conservazione e di manutenzione del bene suddetto presso la sede sopra indicata.
- l'Azienda, verificato lo stato del bene, prende in consegna lo stesso.

Data _____

Per l'ASST Bergamo Est _____

Per la ditta/persona fisica _____