

Spett.le
ORDINE degli INGEGNERI
della PROVINCIA
di AGRIGENTO

Oggetto: RICHIESTA TERNA PER NOMINA COLLAUDATORE STATICO

La sottoscritta **DITTA** _____
domiciliata in **VIA** _____
COMUNE di _____
TELEFONO/CELLULARE _____
EMAIL _____

in riferimento al :

PROGETTO di _____

sito in **VIA** _____

COMUNE di _____

CHIEDE

a Codesto Ordine, l'indicazione di una terna di professionisti, al fine della nomina di un collaudatore statico dei lavori di cui sopra.

Fa presente inoltre, che :

PROGETTISTA è _____

CALCOLISTA è _____

DIRETTORE LAVORI è _____

N. POSIZIONE DELLA PRATICA è _____

Luogo e data

Firma della Ditta richiedente