

Spett.le
CASSA EDILE DI MODENA
Ufficio DURC/APPALTI

Luogo e data _____

Oggetto: richiesta di ristampa DURC

Con la presente si richiede la ristampa del seguente DURC:

nr. CIP (codice identificazione pratica) _____

nr. Protocollo _____

Numero delle ristampe _____

Distinti saluti

RAGIONE SOCIALE IMPRESA
TIMBRO E FIRMA
