

	Titolo	Codice	Revisione	Pagina
	Verbale di riconsegna prova-visione	All. 3 PA.DS .01	n. 0	1 di 1

VERBALE DI RICONSEGNA BENE IN PROVA VISIONE
(a cura del Richiedente/Responsabile della struttura e della Ditta)

Il sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante della Ditta _____ quale Fornitore del bene in prova-visione dichiara di aver ritirato da _____

(indicare presidio – struttura)

i seguenti beni *

Classe/Tipo	Produttore	Modello	Matricola

*(specificare tutti i componenti del sistema ed i relativi accessori)

Data _____

Il Responsabile della Ditta Fornitrice _____
(timbro e firma)

Il Richiedente/Il Responsabile di Struttura
(timbro e firma)

(timbro e firma)