

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO FORNITORI

Spettabile CTM SPA
V.le Trieste 159/3
09123-Cagliari

.I. sottoscritt_ nat... a il
..... e residente a in via/piazza
..... rappresentante legale della Società
..... con sede in
Via/piazza Tel.....
indirizzo di posta elettronica certificata.....

RIVOLGE DOMANDA

Affinchè della Società sia iscritta all'Elenco fornitori CTM per fornitura/servizi di *(indicare i beni o i servizi per cui si chiede l'iscrizione)*:

FIRMA -----

Allegati:

N.B. Il presente modulo e la documentazione allegata dovranno essere presentati all'Ufficio Protocollo, Viale Trieste, 159/3 – 09123 – Cagliari, secondo le seguenti modalità:

- consegna diretta o raccomandata a/r, con firma autografa sul modulo cartaceo e documento d'identità del sottoscrittore;
- invio all'indirizzo di posta elettronica certificata PEC ctmspa@legalmail.it, con documenti sottoscritti con firma digitale.