

ELENCO SOGGETTI PER PICCOLI INTERVENTI MANUTENTIVI

OGGETTO	Procedura aperta per l'affidamento del servizio di Tutor Condominiali nella città di Cremona – Periodo 15/09/2021 – 14/09/2023.
---------	--

I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome _____

nato a _____ () il _____

in qualità di _____

della Cooperativa Sociale _____

con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____

Nome e Cognome _____

nato a _____ () il _____

in qualità di _____

della Cooperativa Sociale _____

con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____

Nome e Cognome _____

nato a _____ () il _____

in qualità di _____

della Cooperativa Sociale _____

con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____

INDICANO I SEGUENTI SOGGETTI
A CUI GLI INQUILINI HANNO FACOLTA' DI RICORRERE (A PROPRIE SPESE)
PER L'ATTIVAZIONE DI PICCOLI INTERVENTI MANUTENTIVI

MANUTENZIONE / SOSTITUZIONE IMPIANTO CITOFONI

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

MANUTENZIONE / AMPLIAMENTO IMPIANTO TV

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

PULIZIA CANNE FUMARIE E CANNE DI ESALAZIONE

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

RIPARAZIONE APPARECCHI SANITARI E RUBINETTERIE (compresa disotturazione scarichi e pulizia tubature)

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

RIPARAZIONE DI INFISSI INTERNI E DELLE PERSIANE AVVOLGIBILI

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

RIPARAZIONE DELLE APPARECCHIATURE ELETTRICHE

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

SOSTITUZIONI CHIAVI E SERRATURE

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____

Ditta _____ Località _____ Tel. _____