

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: aas5.protgen@certsanita.fvg.it

**SCHEDA FORNITORE**

**RAGIONE SOCIALE:**

CODICE FISCALE: PARTITA IVA:

**INDIRIZZO NSO:**

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO:

N. TEL: FAX: email info:

PEC:

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE :

CCNL APPLICATO:

# medio dipendenti ultimi 6 mesi:

**SEDE AMMINISTRATIVA** (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO:

N. TELEFONO: FAX: email info:

PEC:

**SEDE OPERATIVA** (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO:

N. TEL: FAX: email info:

PEC:

**PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA**

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC):

Indirizzo:

N. TEL FAX:

REFERENTE UFFICIO GARE:

N. TEL. FAX: e-mail info:

REFERENTE DI ZONA (eventuale):

N.TEL:

**PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ORDINI**

REFERENTE UFFICIO ORDINI:

N. TEL. FAX: e-mail info:

REFERENTE DI ZONA (eventuale):