

ELENCO DEI FORNITORI QUALIFICATI				
PRODOTTI FORNITI		FORNITORE (Ragione Sociale)		FORNITORE N°
NOME DELLA PERSONA DA CONTATTARE	TELEFONO, E-MAIL, FAX DELLA PERSONA DA CONTATTARE	1ª RICHIESTA AUTOCERTIFICAZIONE	DATA RICEZIONE AUTOCERTIFICAZIONE	
TIPO DI DOCUMENTAZIONE RICEVUTA	† BOLLO CE	†	FIRMA (RESPONSABILE CONTROLLO FORNITORI)	
† DICHIARAZIONE AUTOCONTROLLO	† AUTORIZZAZIONE SANITARIA/D.I.A./S.C.I.A.	†		
† DICHIARAZIONE DI GARANZIA	†	†		
PRODOTTI FORNITI		FORNITORE (Ragione Sociale)		FORNITORE N°
NOME DELLA PERSONA DA CONTATTARE	TELEFONO, E-MAIL, FAX DELLA PERSONA DA CONTATTARE	1ª RICHIESTA AUTOCERTIFICAZIONE	DATA RICEZIONE AUTOCERTIFICAZIONE	
TIPO DI DOCUMENTAZIONE RICEVUTA	† BOLLO CE	†	FIRMA (RESPONSABILE CONTROLLO FORNITORI)	
† DICHIARAZIONE AUTOCONTROLLO	† AUTORIZZAZIONE SANITARIA/D.I.A./S.C.I.A.	†		
† DICHIARAZIONE DI GARANZIA	†	†		
PRODOTTI FORNITI		FORNITORE (Ragione Sociale)		FORNITORE N°
NOME DELLA PERSONA DA CONTATTARE	TELEFONO, E-MAIL, FAX DELLA PERSONA DA CONTATTARE	1ª RICHIESTA AUTOCERTIFICAZIONE	DATA RICEZIONE AUTOCERTIFICAZIONE	
TIPO DI DOCUMENTAZIONE RICEVUTA	† BOLLO CE	†	FIRMA (RESPONSABILE CONTROLLO FORNITORI)	
† DICHIARAZIONE AUTOCONTROLLO	† AUTORIZZAZIONE SANITARIA/D.I.A./S.C.I.A.	†		
† DICHIARAZIONE DI GARANZIA	†	†		