# Verbale di Consegna

Nome Fornitore:
Via:
Città:
Telefono:
Fax:
Partita IVA:

| |
|---|
| N° Protocollo: |
| Data Ordine: |
| Data e Luogo di Consegna, installazione e istruzione del personale: |
| N° progressivo assegnato all'Ordinativo di Fornitura: |
| N° progressivo di installazione (assegnato dal Fornitore): |
| N° apparecchiature consegnate: |
| N° apparecchiature oggetto dell'Ordinativo di Fornitura: |

| Descrizione | Codice identificativo prodotto |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Per il Fornitore
(timbro e firma)

_____

Per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

_____

# Verbale di Collaudo

Nome Fornitore:
Via:
Città:
Telefono:
Fax:
Partita IVA:

| |
|---|
| N° Protocollo: |
| Data Collaudo: |

| Codice identificativo prodotto | Esito del collaudo (positivo/negativo) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

**Data di Accettazione della Fornitura (gg/mm/aaaa)** _____

Per il Fornitore
(timbro e firma)

_____

Per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

_____