ALLEGATO B ( FAC SIMILE )

Da redigere su carta intestata dell’azienda fornitrice

DICHIARAZIONE DI ASSENZA / PRESENZA LATTICE

L’azienda fornitrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la qualifica di ( procuratore, titolare, legale rappresentante, ecc) avente titolo a rilasciare la presente dichiarazione

DICHIARA

Che i prodotti offerti, compresi gli accessori, sono tutti esenti da lattice

*oppure*

Che i prodotti offerti o eventuali accessori qui di seguito indicati, contengono lattice secondo quanto specificato:

* Tipologia di prodotto:
* Elemento contenente lattice:
* Tipologia di prodotto:
* Elemento contenente lattice

DATA TIMBRO E FIRMA