

**Allegato “5”**

**MILANO RISTORAZIONE S.p.A**  
**Via Quaranta n° 41**  
**20139 – MILANO**

**Incarico di consulenza per la progettazione e la ridefinizione funzionale del centro del gusto e della salute Sammartini**

**ATTESTATO DI PRESA VISIONE**  
**da allegare alla documentazione di ammissibilità di presentazione offerta**

Con la presente si attesta che in data odierna il/la sig./si.ra

\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante della soc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ha preso visione dei locali del C.C. Sammartini, sito in Via Sammartini, 73 Milano  
e ha ritirato copia del “Progetto di ampliamento produzione del C.C. Sammartini”.

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

p. Milano Ristorazione SpA