

ANEXO 2

CONSULTA PRELIMINAR AL MERCADO PARA "SISTEMA DE CONTROL DE ACCESOS DE LA RED DE APARCAMIENTOS SEGUROS DE ZARAGOZA Y ENTORNO"

FORMULARIO DE DUDAS Y PREGUNTAS

Fecha de entrega de la/s pregunta/s:

Empresa/Organismo

Contacto a efectos de comunicación (nombre y apellidos)

Teléfono

e-mail

Duda o pregunta:

Firma