

MILLORA QUALITAT:

El/la Sr./Sra _____ (en nom propi / en nom i/o en representació de l'empresa _____) declara que, assabentat/ada de les condicions i els requisits que s'exigeixen per poder ser l'empresa adjudicatària del **contracte del servei de socorrisme de la piscina municipal**, es compromet a executar, **a càrrec seu, sense cost per l'ajuntament**, els següents compromisos:

MILLORA QUALITAT	
Millora d'un servei extra de 2 socorristes per activitat nocturna, a determinar per l'Ajuntament	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
Servei de socorrisme extra 2 socorristes control inflables aquàtics, un dia a convenir entre l'empresa i l'Ajuntament	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

Data:

Signatura: