

ALLEGATO "B"

Marca da
bollo da
Euro 16,00

Al Comune di Santa Maria della Versa
Piazza Ammiraglio Faravelli 1
27047 Santa Maria della Versa

OGGETTO: BANDO PER L'ALIENAZIONE DI AUTOMEZZO COMUNALE FIAT DOBLO'.

Il sottoscritto:

(per le persone fisiche)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

(per le persone giuridiche)

Denominazione _____

Sede legale _____

Telefono: _____; Fax: _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Nome e cognome del rappresentante legale/sottoscrittore della presente offerta in possesso dei poteri di firma: _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

in relazione al bando per la vendita di automezzo di proprietà del Comune di Santa Maria della Versa Fiat DOBLO'

OFFRE

Il seguente importo: in cifre _____

In lettere _____

dichiarando la propria intenzione di voler acquistare il medesimo nello stato di fatto in cui si trova e di vincolarsi alla presente offerta e che, in caso di aggiudicazione, si impegna a versare la somma al Comune, secondo le modalità e i tempi fissati nell'avviso d'asta pubblica.

ALLEGA

copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e data, _____

Firma