

Marca da bollo
€ 16,00

Allegato "B"

Oggetto: AVVISO DI ASTA PUBBLICA PER LA VENDITA DI N. 3 AUTOVETTURE USATE DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO LOTTO N. - OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto

(per le persone fisiche)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Cap. _____ Prov. _____ Indirizzo _____

Telefono _____

Codice fiscale _____

o Partita IVA _____

(per le persone giuridiche)

Denominazione o Ragione Sociale _____

Indirizzo completo della Sede Legale _____

Telefono _____

Fax _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Nome e cognome del Legale Rappresentante/sottoscrittore della presente offerta in possesso dei poteri di firma _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Cap. _____ Prov. _____ Indirizzo _____

in relazione all'Asta pubblica per la vendita di automezzi usati di proprietà dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello

OFFRE

il prezzo di Euro (in cifre) _____

diconsi Euro (in lettere) _____

Luogo

Data

Firma

Si allega copia fotostatica fronte-retro di un valido documento di identità del sottoscrittore