

marca da bollo da € 16,00

ALLEGATO 2

MODULO OFFERTA

Per le persone fisiche

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

e residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche

Denominazione\Ragione sociale _____

Sede legale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese _____

Codice Fiscale\P. IVA _____

Generalità del legale rappresentante\sottoscrittore dell'offerta
(nome e cognome, luogo e data di nascita) _____

DICHIARA

- 1) di voler acquistare l'immobile n. _____ descritto nel bando di gara pubblica indetta con Decreto del Commissario Liquidatore n. _____ del _____, al prezzo di Euro: _____ in cifre _____, _____ in lettere _____ virgola _____
- 2) Di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo:
Numero di telefono _____ Numero di fax _____
Indirizzo e-mail _____

Luogo e data _____

Firma