Bollo 16,00

ALLEGATO 5 OFFERTA

All' Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

Oggetto: ASTA PUBBLICA PER L'AFFITTO DI TERRENI DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO –

OFFERTA.

II/La sottoscritto/a Nome	Cognome	_,
nato/a ai	il, residente a	
Via	, Stato	
per se stesso / in qualità di legal	le rappresentante della ditta	
Codice fiscale	, Partita IVA	_
con sede legale a	Vian	
	OFFRE	
per l'aggiudicazione dell'asta ir	n oggetto, LOTTO, <u>l'importo di €./anno</u>	
complessivi	(
) (indicare l'importo sia in cifre che in lettere).	
Luogo e data		
	Firma leggibile per esteso	