

Marca da
bollo da
Euro 16,00

Spett.le
ASL 3
Via Bertani, 4
16125 Genova

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ c.a.p. _____ via / piazza _____ n. _____
C.F. _____ cittadinanza _____

In qualità di (barrare la casella che interessa):

- Persona fisica
- Legale Rappresentante
- Tutore
- Curatore
- Altro _____

della Ditta denominata _____
con Sede Legale in _____ c.a.p. _____ Via/Piazza _____

DICHIARA

Che la propria offerta per l'immobile sito in _____ a _____,
corrispondente al Lotto n. è di: €¹ (.....²);

Si allega copia del documento d'identità.

Data _____

In fede

¹ Importo in cifre

² Importo in lettere