

(Marca da Bollo)

OFFERTA ECONOMICA PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DELLA SOCIETA' ASMEL CONSORTILE A R.L. DETENUTA DAL COMUNE DI ARIGNANO.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome del legale rappresentante

Luogo e data di nascita del legale rappresentante

Ragione sociale del soggetto concorrente

Sede Legale del soggetto concorrente

Recapiti del soggetto concorrente (telefono – fax- mail)

Codice Fiscale e Partita IVA del soggetto concorrente

Sede operativa del soggetto concorrente presso la quale inviare eventuali comunicazioni

DICHIARA DI OFFRIRE

Per la quota di partecipazione nella Società ASMEL Consortile a r.l.

Euro (in cifre) _____

Euro (in lettere) _____

Luogo e data

Firma