

Allegato "D" (modulistica offerta persona/persone fisica/fisiche/società)

Marca bollo da € 16,00

**OFFERTA ECONOMICA RELATIVA ALL'ASTA PUBBLICA PER
L'ALIENAZIONE DELLA TITOLARITÀ DELLA FARMACIA
COMUNALE N. 2 SITA IN BERNAREGGIO LOCALITÀ VILLANOVA**

(persona fisica)

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Via loc. _____
n. _____ eventuale domicilio _____
_____ tel. _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

e

(persona fisica in caso di offerta congiunta)

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Via loc. _____
n. _____ eventuale domicilio _____
_____ tel. _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

e

(persona fisica in caso di offerta congiunta)

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Via loc. _____
n. _____ eventuale domicilio _____
_____ tel. _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

(società)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ Via/loc. _____
n. _____ eventuale domicilio _____
tel. _____ in qualità di _____
della Società / Cooperativa _____
con sede legale in _____
P. IVA _____ tel. _____
e-mail _____
pec _____

presenta/presentano la seguente offerta

Importo a base d'asta € 1.010.000,00 (euro unmilionediecimila/00)

Offerta in aumento ⁽¹⁾ (per multipli di € 10.000,00)

(in cifre) _____

(in lettere) _____

Importo complessivo offerto ⁽²⁾ (base d'asta + offerta in aumento)

(in cifre) € _____

(in lettere) _____

(luogo e data)

Firma

(luogo e data)

Firma

(luogo e data)

Firma

- (1) l'offerta in aumento dovrà essere formulata per multipli di 10.000,00 euro.**
(2) l'importo complessivo dovrà essere dato dall'importo a base d'asta sommato all'offerta in aumento