

ALLEGATO B - MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Spett.le
Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Marche Nord"
P.le Cinelli, 4
61121 Pesaro

Oggetto: Asta Pubblica per la vendita di immobili lotto n. _____ prezzo a base d'asta € _____

Il sottoscritto
nato il a
residente in Via n.
con codice fiscale n.
e partita IVA n.
in qualità di
dell'Azienda/società
con sede in
codice fiscale e partita IVA
tel. fax
eventuale pec
presa visione del bene immobile in oggetto ed accettate pienamente la situazione di fatto in cui esso si trova
nonché tutte le condizioni contenute nel bando d'asta in oggetto

OFFRE

l'importo di €. _____ (euro _____)
(indicare l'importo sia in cifre che in lettere).

Luogo e data _____

Firma della persona fisica/Timbro e Firma per esteso del legale rappresentante della Azienda/società:
