

(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