



# COMUNE DI LACONI

PROVINCIA DI ORISTANO

**OGGETTO: Asta per la vendita di beni comunali. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il sottoscritto:

*(per le persone fisiche)*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_;

Codice fiscale \_\_\_\_\_

*(per le persone giuridiche)*

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare all'asta per la vendita dei beni comunali indetta con determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. del 01.02.2018

## OFFRE

il prezzo di seguito indicato:

Lotto n.	Prezzo in cifre (€)	Prezzo in lettere (€)
—		

## ALLEGA

Copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Laconi, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_