“Allegato B”

Spett.le
COMUNE DI SARCEDO
Via Roma, 17
36030 SARCEDO (VI)

OGGETTO: Offerta economica per la concessione di un locale comunale ad uso ambulatorio medico.

Il sottoscritto.....,
nato a (Prov.) il.....,
residente nel Comune di (Prov.....) alla via/piazza.....
....., C.F.
tel.:....., fax,
e-mail,
PEC

OFFRE

per la concessione di un locale comunale ad uso ambulatorio medico, il seguente rimborso spese mensile:

In cifre: euro _____

In lettere: euro _____

Luogo e data _____

Firma