

Allegato B

Marca da
bollo del
valore di
€ 16,00

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

OGGETTO: Offerta economica per la concessione in locazione di locali comunali ad uso ambulatorio medico, piano terra, Via Don. G. Brazzale n.26, Foglio 5. m.n.245.

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 in locazione dei locali comunali ad uso ambulatorio medico, il seguente canone mensile:

In cifre: euro _____

In lettere: euro _____

Luogo e data _____

Firma
