

Marca da bollo

€ 16,00

Al Sig. Commissario Amministrativo
dell'Opera Pia Ospedale San Giovanni Battista
Torri in Sabina

Offerta per l'affitto del lotto di terreno agricolo n. _____ di proprietà dell'Opera Pia Ospedale San Giovanni Battista.

Il sottoscritto nato il
a Residente a
via Telefono Fax.....
e-mail Codice Fiscale
Partita IVA

CHIEDE

di partecipare all'asta per la concessione in affitto del lotto n. _____, di cui all'avviso prot. N. del, accettandone senza riserva alcuna le condizioni ivi previste, ed offre il seguente il prezzo per il canone annuale:

Prezzo offerto: (cifre)..... lettere)
.....

Luogo e data

Firma per esteso: