



Marca da bollo di € 16,00

**AL REPARTO T.L.A.
GUARDIA DI FINANZA SICILIA
Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
Via Cavour, 2
90133 P A L E R M O**

OFFERTA ECONOMICA

PER LE PERSONE FISICHE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____._____. e residente a _____ via _____
nr. ____ codice fiscale _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____

PER LE SOCIETA'/ENTI

La sotto indicata impresa _____
P.IVA/Codice Fiscale nr. _____ via _____
nr. _____ nella persona del legale rappresentante
Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ il _____._____. codice fiscale _____ e
residente a _____ via _____ nr. ____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

O F F R E

per l'acquisto degli automezzi, elencati nell'allegato 1 dell'avviso di gara pubblicato da codesto Ente, i prezzi di seguito riportati:

- € _____ (in cifre) _____ (in lettere).

Ai fini della presente offerta elegge il seguente domicilio _____ Via
_____ nr. _____ Tel/fax _____

Si dichiara di aver attentamente valutato tutte le circostanze, generali e particolari, che hanno influito sulla determinazione della presente offerta economica e pertanto la ritiene congrua senza alcuna riserva.

Luogo e data _____

Firma
