

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE (PERSONE FISICHE)

PUBBLICO INCANTO PER LA VENDITA DELL'IMMOBILE DENOMINATO "EX
INFERMERIA QUADRUPEDI" NEL COMUNE DI SALUZZO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente in _____ prov _____ c.a.p. _____
indirizzo _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____
fax _____ stato civile _____ se coniugato/a
indicare il regime patrimoniale familiare _____

Chiede

di poter partecipare all'asta pubblica per l'acquisto dell'immobile denominato "Ex
infermeria quadrupedi" nel Comune di Saluzzo.

(Luogo e data)

(Firma)

.....

.....

Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario

Solo in caso di partecipazione congiunta

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____

COMUNICA - COMUNICANO

che il rappresentante che sarà unico referente nei confronti dell'Amministrazione per tutto quello che riguarda la gara è:

Il/la Signor/ra _____
nato/a a _____ prov _____ il _____
residente in _____ prov _____ c.a.p. _____
indirizzo _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____
fax _____

(Luogo e data)

(Firma)

.....

.....

(Luogo e data)

(Firma)

.....

.....

(Luogo e data)

(Firma)

.....

.....

AVVERTENZE:

Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario/ dei firmatari