



Consorzio per l'Area di
Sviluppo Industriale della
provincia Napoli



Comune di Terzigno

ALLEGATO N. 6

DICHIARAZIONE OFFERTA MIGLIORATIVA

Il/La sottoscritto/a:.....
nato/a a: il:.....
Codice Fiscale: residente a:.....
in qualità di legale rappresentante o procuratore delegato del/della¹:
forma giuridica: denominazione:.....
con sede legale nel Comune di: , prov.: ,
CAP: via e n. civ. tel.: , fax:
....., email:

DICHIARA

di voler offrire una maggiorazione del prezzo del _____%.

Luogo e data:.....

Il Legale Rappresentante

¹ Indicare Impresa, Consorzio, ecc.