

OFERTA PARA LA SUBASTA EN SOBRE CERRADO

Fecha de la subasta.....

Matrícula del vehículo.....

DATOS DEL OFERTANTE

Nombre y apellidos:.....

Razón social (sociedades).....

Núm. de NIF/NIE/PASAPORTE/CIF*

Domicilio (cl/plaza/paseo).....

Población

Código postal.....

Teléfono:.....

Fax / correo electrónico.....

SOLICITA poder participar en la subasta indicada y OFRECE la cantidad máxima de:

OFERTA:EUROS

Barcelonade.....de
(firma)

No se admitirán las ofertas con correcciones, tachaduras, etc.