

**IN BUSTA CHIUSA**

FAC-SIMILE offerta di acquisto per **vendita senza incanto** delegata a Professionista  
per **SOCIETÀ**

Bollo  
€ 16,00

**TRIBUNALE DI RIMINI**

**UFFICIO ESECUZIONI IMMOBILIARI**  
AL SIGNOR GIUDICE DELL'ESECUZIONE

ESECUZIONE N. \_\_\_\_\_

Lotto N. \_\_\_\_\_

Delegata dal G.E. Dr. \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

**CANCELLERIA CIVILE**  
AL SIGNOR GIUDICE ISTRUTTORE

DIVISIONE N. \_\_\_\_\_

Lotto N. \_\_\_\_\_

Delegata dal G.I. Dr. \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

OFFERTA IRREVOCABILE DI ACQUISTO PER LA **VENDITA SENZA INCANTO**  
**CON UDIENZA FISSATA PER \_\_\_\_\_ AD ORE \_\_\_\_\_ AULA N. - PIANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di

Amministratore Unico

Legale Rappresentante

della Società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc./Part. Iva \_\_\_\_\_

in relazione all'ordinanza di vendita e dichiarando di aver preso visione della perizia di stima

**DICHIARA**

**in nome e per conto della predetta società, avendone i poteri come da documentazione che produce,**

che per l'acquisto dell'immobile ivi indicato (LOTTO N. \_\_\_\_\_) offre il prezzo di

€uro: \_\_\_\_\_

con pagamento entro 120 giorni dalla data di udienza di vendita.

Si allega assegno circolare non trasferibile intestato al professionista delegato pari al 10% del prezzo proposto, a titolo di cauzione, della somma di €uro \_\_\_\_\_ emesso dalla

Banca \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Si prende atto che, in caso di aggiudicazione, nei 120 giorni successivi alla vendita, va depositata una somma a titolo di fondo spese di trasferimento, salvo conguaglio e conteggio finale, in ragione del 20% del prezzo di aggiudicazione, mediante assegno circolare non trasferibile intestato alla procedura.

Si allega: - certificato in bollo C.C.I.A.A. riportante i poteri dell'offerente;

- copia documento identità legale rappresentante.

Rimini, li \_\_\_\_\_

Riservato all'ufficio

Ritirato versamento

in data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_