



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA.

CIF: P-4930500-F

Servicio de Gestión de Tesorería, Tributaria y Recaudación
Ronda de San Torcuato 15 c/v C/ Santa Ana 5, 2ª Planta
Tef. 980 54 87 00. Email: recaudacion@zamora.es

OFERTA PARA LA SUBASTA EN SOBRE CERRADO

Fecha de la SUBASTA (*Anuncio BOP Zamora*): _____ Expte. SUBASTA nº ____ / 20____.

Descripción del bien: _____.

Lote nº: _____.

DATOS DEL LICITADOR

Nombre y apellidos: _____.

Razón social (sociedades): _____.

NIF/NIE/CIF: _____.

Domicilio: _____.

Población: _____ Provincia: _____.

Código Postal: _____ Teléfono/móvil: _____.

Correo electrónico: _____.

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos: _____.

Razón social (sociedades): _____.

NIF/NIE: _____.

Domicilio: _____.

Población: _____ Provincia: _____.

Código Postal: _____ Teléfono/móvil: _____.

Correo electrónico: _____.

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

OFERTA: _____
_____ EUROS (letra y número)

Manifiesta estar enterado de las condiciones y requisitos que se exigen en el anuncio de enajenación por Subasta y en la normativa tributaria de aplicación, en especial el Art. 101 del Reglamento General de Recaudación, y se compromete a adquirir el mismo, con estricta sujeción a los expresados requisitos y condiciones.

Zamora a _____ de _____ de 20____

(firma)

ADVERTENCIA:

- 1.-Se ha de adjuntar junto con el sobre una fotocopia del NIF/NIE/CIF y el depósito constituido según instrucciones del anuncio de adjudicación.
- 2.-No se admitirán las ofertas con correcciones, tachaduras, etc.