

REMISE D'OFFRE POUR L'ACQUISITION DE VÉHICULES DÉCLASSÉS

Soit le soussigné

Nom : .....  
Prénom : .....  
Nationalité : .....  
Qualité ou profession : .....  
Domicilié à : (Pays, localité, rue,  
n°)

Soit la société :

Raison sociale ou dénomination : .....  
Forme : .....  
Adresse du siège social : .....  
Représentée par le(s) soussigné(s)  
dont l'identité est :  
Nationalité :

S'engage (ou nous nous engageons) à payer les sommes ci-dessous indiquées pour l'acquisition de véhicules déclassés par la Ville de SERAING

CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE			
Marque et type :		Cylindrée	
Statut du véhicule :	Épave	Première mise en circulation	
Kilométrage approx. :			
Documents présentés	certificat d'immatriculation	certificat de conformité	

Moyennant la somme de : (Vendu pour épave cf art6 suivant)

(Valeurs en lettres) :

.....  
.....EUROS

Signature(s) (précédé de la mention "lu et approuvé") :