


Data dell'asta _____

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, firmato e inviato al fax +39 011836244 entro e non oltre 24 ore prima dell'inizio dell'asta. Si prega di allegare la copia del documento di identità.

Lotto N.	Descrizione	Offerta massima*	 **

* **diritti d'asta esclusi**

** **non si accettano offerte telefoniche per i lotti con la valutazione inferiore ai 500 Euro**

Cognome	Nome	
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
Indirizzo	Città	Cap
Documento (tipo e numero)	Luogo e data di rilascio	
C.F. / P.Iva		

REFERENZE BANCARIE

Banca	
Indirizzo	Telefono
Coordinate bancarie	

Con il presente modulo mi impegno ad acquistare i lotti segnalati sino al prezzo massimo da me indicato; è inteso che la offerte sopra indicate saranno maggiorate per ciascun lotto dei diritti d'asta.

Dichiaro di aver attentamente letto ed accettato le condizioni di vendita riportate nel catalogo.

Dichiaro di prestare il consenso espresso ai sensi dell'art. 23 D. Lgs 30.06.2003 n. 196 alla trasmissione dei miei dati personali, e di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 D. Lgs 30.06.2003 n. 196

E' inteso che la Casa D'Aste Della Rocca non sarà ritenuta responsabile per le offerte inavvertitamente non eseguite o per eventuali errori relativi all'esecuzione delle stesse; **non si terranno valide comunicazioni incomplete.**

Data	Firma
------	-------