

bollo €. 16,00

TRIBUNALE DI FORLÌ
FALLIMENTO N. ___/___

Giudice Delegato: Dott. Alberto Pazzi
Curatore: Dott. _____

OFFERTA IRREVOCABILE D'ACQUISTO PER LA VENDITA IMMOBILIARE SENZA
INCANTO CON UDIENZA FISSATA PER IL GIORNO _____ ALLE ORE _____
AVANTI IL GIUDICE DELEGATO

Il sottoscritto _____ nat__ a _____ (___)

il _____ e residente a _____ C.A.P. _____ Via _____

n° _____ tel. _____ indirizzo mail: _____ COD. FISC.

STATO CIVILE nubile/celibe coniugato/a separato/a divorziato/a
 vedovo/a

REGIME PATRIMONIALE: coniugato in separazione dei beni
 in comunione legale dei beni con:

_____ nat__ a _____ (___)

il _____ residente a _____ C.A.P. _____ Via _____

_____ n° _____ CODICE FISCALE: _____

in relazione alla vendita senza incanto disposta dal G.D. nel fallimento sopraindicato,

OFFRE

per l'acquisto dell'immobile ivi indicato di cui al LOTTO N° _____ il prezzo (non inferiore al _____
del prezzo base) di €. _____ (euro _____/_____) con versamento del
saldo da effettuarsi entro il _____ (al massimo entro giorni 60 dall'aggiudicazione).

Deposita, a titolo di cauzione, n. un assegno circolare non trasferibile n° _____ intestato
a "Curatela Fallimento n° ___/___ Tribunale di Forlì", pari al 10% del prezzo offerto, emesso
dalla Banca _____.

Deposita altresì copia di documento di identità in corso di validità e copia del tesserino del codice
fiscale (eventualmente anche del coniuge, se in regime di comunione legale dei beni).

Dichiara di assumersi ogni onere e/o spesa di trasferimento, comprese quelle fiscali di cancellazione
di iscrizioni e/o trascrizioni pregiudizievoli ed acquisizione di certificato energetico.

Dichiara di aver preso visione dell'immobile e di ben conoscere il contenuto della relazione di stima
con i relativi allegati, nonché di conoscere ed accettare tutte le condizioni previste dall'ordinanza di
vendita dell'immobile.

LUOGO E DATA

FIRMA
