

ANNEX 5

Núm. Procediment ____ / ____

DADES DEL LICITADOR

Nom/Raó social

N.I.F

.

Telèfon

Fax

E-mail

El/la Sr./Sra..... amb domicili a al carrer
..... número i amb NIF/DNI
..... declara que, assabentat/ada de les condicions i els requisits que
s'exigeixen per a participar en la subhasta a l'alça per a l'alienació de l'immoble situat al
Barri de "La Trinidad" núm. 16 del municipi de Abanto y Ciervana, provincia de
Bizkaia, ofereix per a l'adquisició de l'esmentat immoble el preu de compra següent:

..... € (xifra en lletres i números, impostos i despeses exclosos)

Signatura del licitador