

MODELLO ASTA SENZA INCANTO



Applicare Bollo da € 14,62.

TRIBUNALE DI SIRACUSA sezione esecuzioni immobiliari

II/I sottoscritto/i

Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____
Codice fiscale _____
Regime patrimoniale: Libero / comunione / separazione _____
Recapito telefonico _____

II/I sottoscritto/i

Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____
Codice fiscale _____
Regime patrimoniale: Libero / comunione / separazione _____
Recapito telefonico _____

Cognome e nome _____
In qualità di legale rappresentante della società _____
con sede in _____
Codice fiscale e partita I.V.A. _____
Recapito telefonico _____

DICHIARA / DICHIARANO

Di voler partecipare alla vendita senza incanto che si terrà il giorno _____ ore
_____ nella procedura esecutiva immobiliare n. _____
Relativamente all'immobile di cui ai lotti _____ E
precisamente ubicato in _____

Di aver preso visione della perizia di stima.

FA / FANNO OFFERTA

Di acquisto del suddetto immobile al prezzo di € _____
Allega assegno circolare non trasferibile intestato alla cancelleria esecuzioni immobiliare – Tribunale di Siracusa o a Poste Italiane s.p.a. pari ad un decimo della somma offerta (.....).

Termine di versamento del saldo del prezzo, nonché degli ulteriori oneri, diritti e spese conseguenti alla vendita: _____

Ai fini delle imposte di registrazione si richiede l'applicazione di:
Regime ordinario
Benefici di prima casa.
Beneficio fondo rustico art. 60 Legge Regionale n. 2 e SS del 26/3/02

Siracusa li _____

Firma

Allegare: Copia del codice fiscale, documento di riconoscimento (se in comunione dei beni anche del coniuge) e assegno