

**Comité d'acquisition**  
**Direction de Charleroi**  
**A l'att. de Gautier ROCHEZ, Commissaire**  
 Petite Rue 4/10  
 6000 Charleroi

**Offre d'achat**

Dossier n° 52055/320/1/GG

Renvoyez ce formulaire complété, daté et signé par courrier à l'adresse telle qu'indiquée ci-dessus ou en pièce jointe **par mail** uniquement à l'adresse [mons.dca.dgt@spw.wallonie.be](mailto:mons.dca.dgt@spw.wallonie.be)

**VOS COORDONNEES :**

**PERSONNE PHYSIQUE 1 :**

|   |  |                     |  |
|---|--|---------------------|--|
| Nom   |  |                     |  |
| Prénoms   |  |                     |  |
| Lieu et date de naissance                                   |  |                     |  |
| Numéro de registre national                                 | ----- - ----- - -----  |                     |  |
| Etat civil<br><i>*Cocher la mention utile</i>               | <input type="checkbox"/> Célibataire<br><input type="checkbox"/> Marié(e)<br><input type="checkbox"/> Cohabitant légal<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf(ve) |                     |  |
| <i>Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case</i> | Nom de l'époux   |                     |  |
|   | Prénom de l'époux  |                     |  |
|   | Contrat de mariage   | Date : __ / __ / __ |  |
|   | Régime :   |                     |  |
|   | Nom et résidence du Notaire :  |                     |  |
| Adresse domicile  | Numéro :<br>rue :  |                     |  |
|   | Code postal : Commune :  |                     |  |
| Téléphone / GSM<br>Adresse mail                             | ----- / -----<br>_____ @ _____   |                     |  |

**PERSONNE PHYSIQUE 2 :**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Nom   |  |   |  |
| Prénoms   |  |   |  |
| Lieu et date de naissance                                   |  |   |  |
| Numéro de registre national                                 | - - - - -  |   |  |
| Etat civil<br><i>*Cocher la mention utile</i>               | <input type="checkbox"/> Célibataire<br><input type="checkbox"/> Marié(e)<br><input type="checkbox"/> Cohabitant légal<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> Veuf(ve) |   |  |
| <i>Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case</i> | Nom de l'époux :   |   |  |
|   | Prénom de l'époux  |   |  |
|   | Contrat de mariage   | Date : __ / __ / __                           |  |
|   |  | Régime :<br><br>Nom et résidence du Notaire : |  |
| Adresse domicile  | Numéro :<br>rue :  |   |  |
|   | Code postal :      Commune :   |   |  |
| Téléphone / GSM<br>Adresse mail                             | ____ / _____ @ _____   |   |  |

Le(s) soussigné(s) :

- Reconnaît(aissent) s'être informé(s) quant aux diverses dispositions fiscales relatives aux droits d'enregistrement, primes à l'acquisition, ... existant en Région wallonne ;
  - Reconnaît(aissent) avoir pris connaissance avant signature de la présente offre des informations contenues dans la publicité relative au bien, du règlement de la vente. Ces informations et ce règlement de vente font partie intégrante de la présente offre ;
  - Déclare(nt) par la présente faire une offre au prix principal de (*montant à exprimer en chiffres et en lettres*) : \_\_\_\_\_
- EUROS
- ( \_\_\_\_\_ €) pour le bien suivant :

**DESIGNATION DU BIEN**

**Mons – 2<sup>ème</sup> division – Mons :**

**Bâtiment administratif – Boulevard Winston Churchill, numéro 28**

**Parcelle cadastrée section A numéro 179/04 K 15 P0000 de 14 ares 94 centiares.**

**R.C. : 34.432,00 €**

**Vaste immeuble de bureaux composé d'un sous-sol, d'un rez-de-chaussée + 4 niveaux, zone de stationnement par l'arrière, accessible via un passage couvert.**

Cette offre est ferme et définitive, et restera valable **jusqu'au 31 mai 2022 à 24h00**.

**SIGNATURE(S)**

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Lieu                            |                                 |
| Date                            |                                 |
| Signature : PERSONNE PHYSIQUE 1 | Signature : PERSONNE PHYSIQUE 2 |