|  |  |
| --- | --- |
| **Offre d’achat**  Dossier n° 57072/2073/JM  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.cai.finances@spw.wallonie.be | **Comité d’acquisition de Mons**  **À l’attention du Président**  **Monsieur Jean-Marie LALLEMAND**  **Rue du Joncquois, 118**  **7000 Mons** |
|  |

**VOS COORDONNEES :**

**PERSONNE PHYSIQUE 1 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  | |
| Prénoms |  | |
| Lieu et date de naissance |  | |
| Numéro de registre national | \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ | |
| Etat civil  *\*Cocher la mention utile* | * + Célibataire   + Marié(e)   + Cohabitant légal   + Divorcé(e)   + Veuf(ve) | |
| *Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case* | Nom de l’époux |  |
| Prénom de l’époux |  |
| Contrat de mariage | Date : \_ \_ / \_ \_ /\_ \_  Régime :  Nom et résidence du Notaire : |
| Adresse domicile | Rue et Numéro :  Code postal : Commune :  Pays : | |
| Téléphone / GSM  Adresse mail | \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_  ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Paraphe(s)

**PERSONNE PHYSIQUE 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  | |
| Prénoms |  | |
| Lieu et date de naissance |  | |
| Numéro de registre national | \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ | |
| Etat civil  *\*Cocher la mention utile* | * + Célibataire   + Marié(e)   + Cohabitant légal   + Divorcé(e)   + Veuf(ve) | |
| *Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case* | Nom de l’époux : |  |
| Prénom de l’époux : |  |
| Contrat de mariage | Date : \_ \_ / \_ \_ /\_ \_  Régime :  Nom et résidence du Notaire : |
| Adresse domicile | Rue et Numéro :  Code postal : Commune :  Pays : | |
| Téléphone / GSM  Adresse mail | \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Cette offre est ferme et définitive, et restera valable jusqu’au ……/……/………….. (minimum 6 mois) à 24h00 ;

Le(s) soussigné(s) :

* Reconnaît(ssent) s’être informé(s) quant aux diverses dispositions fiscales relatives aux droits d’enregistrement, primes à l’acquisition, … existant en Région wallonne.
* Reconnaît(ssent) avoir pris connaissance avant signature de la présente offre des informations contenues dans la publicité relatives au(x) bien(s) et du cahier des charges relatif à la vente contenant le règlement de la vente, les conditions générales et particulières. Ces informations et ce cahier des charges 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 :

**DESCRIPTION DU BIEN** **DESCRIPTION DU BIEN**

**RUMES– 3° division –La Glanerie:**

**Bâtiment d’aide sociale sis Rue Albert Ier, numéro 21 cadastré section B numéro 1348 N P0000 d’une contenance de 23 ares 94 centiares. (R.C. :2.600,00€)**

SIGNATURE(S)

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu |  |
| Date |  |
| Nom : ………….  Prénom : …………………  Signature : | Nom : ………….  Prénom : …………………  Signature : |

Annexer copie(s) pièce(s) identité(s)