

Seleziona la modalità
di partecipazione



PARTECIPAZIONE
TELEFONICA

OFFERTA SCRITTA
E PARTECIPAZIONE TELEFONICA

Cognome | Surname _____

Nome | Name _____

Ragione Sociale | Company Name _____

@EMAIL _____

Indirizzo | Address _____

Città | City _____ C.A.P. | Zip Code _____

Telefono Ab. | Phone _____

Cell. | Mobile _____

Fax _____

Cod. Fisc o Partita IVA | VAT _____

Banca | Bank _____



Il modulo dovrà essere accompagnato dalla copia di un documento di identità.
The form must be accompanied by a copy of an identity card.

INVIARE A ---- SEND TO

info@ilmartelloaste.it

Lotto Lot	Descrizione Description	Offerta scritta* Bid*

**Si intende che le offerte sopra indicate andranno sempre maggiorate del diritto fisso d'asta del 22% IVA compresa.*

Dichiaro di aver letto e di accettare i termini e le condizioni di vendita riportate nel regolamento presente nel sito web.

Data | Date

Firma | Signature

