Socio: Tessera n.:

Via/p.zza: CAP:

Città: Tel.:

Cell.: Email:

Firma Data:

Alle condizioni di vendita trasmetto offerta per i lotti di seguito elencati:

LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA

Asta n. **Scadenza**

Da inviare a: **A.I.C.P.M.**

C.P. 180 - 47900 RIMINI - Tel e Fax 054128420

e-mail: info@aicpm.net