

VENDITA AD ASTA AL MIGLIOR OFFERENTE

Socio: _____ Tessera n.: _____
 Via/p.zza: _____ CAP: _____
 Città: _____ Tel.: _____
 CF.: _____ Email: _____
 Firma _____ Data: _____

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

LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA	LOTTO	OFFERTA

Da inviare a: **A.I.C.P.M.**
 C.P. 180 - 47900 RIMINI - Tel e Fax 054128420
 e-mail: info@aicpm.net