**OFFRE D’ACHAT**

IMMEUBLE DÉPARTEMENTAL

SITUÉ 10 RUE CHATEAU A FUMAY

(PARCELLE AB 55)

Je soussigné(e) :

PERSONNE PHYSIQUE

Nom : …………………………………………..……….………………………….……………………………………………………………

Prénoms : …………………………………………..……….…………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe/Portable : .....................................................

Adresse e-mail : .........................................................

ou PERSONNE MORALE (joindre un extrait Kbis)

Dénomination complète : ……………………………………………………………………………....................................

N°SIREN et/ou n° inscription RCS : ......................................................................................................

Forme juridique : …………………………………………………………………………...………………………………………………

Siège social *(adresse)* : ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Représentant *(nom, prénom, adresse)* : ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Tél. fixe/Portable :..............................................

Adresse e-mail : ...............................................

**DECLARE**, après avoir pris connaissance du cahier des charges de cession, me porter candidat à l’acquisition d’un bâtiment de 130 m2, sis 210 Rue du Château à Fumay, sur la parcelle cadastrée AB 55:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section | N° | Adresse | Surface cadastrale |
| AB | 55 | 210 Rue du Château | 130 m2 |

Au prix de : ……………………………………. (hors frais notariés et publicité foncière à la charge de l’acquéreur)

Selon le plan de financement suivant :

Apport personnel : Oui / Non

Prêt bancaire : Oui / Non

En cas d’acceptation de la présente offre d’achat par le Département, un compromis de vente pourra être signé, avec les conditions suspensives suivantes :

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

pour une durée de : …………………………………………………………………………………………………………………………

Le notaire chargé de la rédaction du compromis de vente et de l’acte de vente sera désigné par le département. S’il le souhaite, l’acquéreur pourra être assisté par son propre notaire :

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

La durée de validité de la présente offre est de 180 jours à compter de la date de sa réception par le Département.

Fait à …………………………………………

Le ………………………………………………

Signature du candidat à l’acquisition :

A remettre **avec l’attestation bancaire** sous enveloppe cachetée comportant la mention **« NE PAS OUVRIR PAR LE SERVICE DU COURRIER – OFFRE D’ACHAT »**

**à**

Monsieur le Président du Conseil départemental des Ardennes

Direction des Affaires Juridiques et de l’Evaluation

Service de la Commande Publique

Hôtel du Département

08011 CHARLEVILLE-MEZIERES Cedex