

- Formular pentru persoane fizice -

COMUNICARE DE ACCEPTARE

a ofertei de vânzare

Județul/localitatea (*)	Nr. unic de înregistrare a comunicării de acceptare din Registrul de evidență <u>118/8</u> din <u>04/10/2021</u> (zi/lună/an) (*)
Primăria (*)	
Numele și prenumele funcționarului primăriei care primește cererea (*)	Semnătura funcționarului care primește oferta de vânzare (*) <i>[Signature]</i>

Stimată doamnă/Stimate domnule primar,

1. (*) Subsemnatul/Subsemnata, ICASM. MARSAHA, CNP/CI în calitate de preemptor nașt. vi
....., identificat/identificată cu seria nr., data și locul nașterii
....., localitatea județul/țara

2. (*) cu domiciliul în: localitatea str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul codul poștal țara telefon fax e-mail cetățenia starea civilă

3. (**) reședința în România (dacă este cazul):

localitatea str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul codul poștal telefon fax e-mail

4. (***) prin (numele și prenumele), CNP/CIF în calitate de conform

localitatea str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul codul poștal telefon fax e-mail

prin prezenta îmi exprim intenția fermă de cumpărare și accept oferta de vânzare pentru terenul agricol extravilan în suprafață de 0,30 ha, identificat cu număr cadastral 104139, înscris în cartea funciară nr. 104139 a localității CAVADINENI, afișată în data de 21.08.2021 sediul Primăriei CAVADINENI - VIMZATOR - BĂLĂMBOI MUTE aferma

Prețul oferit pentru cumpărare este de (*) 4500 (patru mii cinci sute lei) lei. (Prețul se va scrie în cifre și litere.)

În susținerea comunicării de acceptare și a calității de preemptor, depun următoarele acte doveditoare:

1. copie. C.I. ; documente cu datele populației

2. copie. act vânzare-cumpărare teren. agricol. nr 1353/11.09.2010 și extras C.F.

3. copie. act studii în domeniul agricol.

Cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform Legii nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar că datele sunt reale, corecte și complete.

Preemptor potențial cumpărător/Împuternicit,

.....

(numele și prenumele în clar)

Semnătura

.....

Data

04.10.2024

NOTE:

- Câmpurile notate cu (*) sunt obligatoriu de completat.

- Câmpurile notate cu (**) se completează de către cetățenii unui stat membru al Uniunii Europene, ai statelor care sunt parte la Acordul privind Spațiul Economic European (ASEE) sau ai Confederației Elvețiene.

- Câmpurile notate cu (***) se completează dacă este cazul.