

FORMULARZ OFERTOWY

Sprzedający:

Ośrodek Hodowli Zarodowej w Kamieńcu Ząbkowickim Sp. z o.o.

Pl. Kościelny 1, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki

NIP: 887-001-09-89

Kupujący:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Imię i nazwisko

Nr telefonu

Adres

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

zapoznałem się ze stanem technicznym oraz prawnym lokalu będącego przedmiotem przetargu, w którym biorę udział i z tytułu ewentualnych wad ukrytych nie będę wnosił/a roszczeń w stosunku do Ośrodka Hodowli Zarodowej w Kamieńcu Ząbkowickim Sp. z o.o., z siedzibą w 57-230 Kamieniec Ząbkowicki, ul. Plac Kościelny 1.

Lp.	NAZWA	CENA WYNAJMU NETTO (MIESIĘCZNIE)
1.		

Miejscowość, data.....

Podpis.....