**OFFRE D’ACHAT**

**IMMEUBLE DÉPARTEMENTAL**

**SITUÉ 10 RUE DU CHATEAU A FUMAY**

**(PARCELLE AB 55)**

Je soussigné :

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** me porter candidat à l’acquisition de l’immeuble appartenant au Département des Ardennes situé 10 rue du Château à FUMAY, implanté sur la parcelle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Section | N° | Lieu-dit | Surface cadastrale m² |  |  |
| AB | 55 | 10 Rue du Château | 130 m² |  |  |

Au prix de : ……………………………………. (hors frais notariés)

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 : ……………………………………………………………………………………

Nom et adresse du notaire en charge de la rédaction des actes :

…………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………

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 » « CESSION D’UN IMMEUBLE A FUMAY » 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

**AU PLUS TARD LE LUNDI 30 AVRIL 2018 à 16H00**