**ANNEX 1**

**FORMULARI DE DADES DEL LICITADOR (PERSONA FÍSICA)**

Dades personals a efectes de notificació

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms i nom |  |
| Adreça |  |
| DNI o passaport |  |
| Codi postal i població |  |
| Telèfon |  |
| Fax |  |
| Direcció electrònica |  |

S’adjunta:

- Fotocòpia compulsada del DNI o del passaport del licitador o del representant, si escau, o qualsevol altre document que n’acrediti de manera fefaent la personalitat.

- Original o testimonio notarial de l’escriptura pública de poders, atorgat a favor de la persona del representant, en el cas que el licitador, persona física actuï representat.

**ANNEX 2**

**FORMULARI DE DADES DE L’EMPRESA LICITADORA (PERSONA JURÍDICA)**

**DADES DE L’EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominació social |  |
| Nom comercial |  |
| NIF |  |
| Domicili social (Adreça, població i CP) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS |
| Adreça |  |
| Codi postal i població |  |
| Telèfon |  |
| Fax |  |
| Adreça electrònica |  |

**DADES DE LES PERSONES AMB REPRESENTACIÓ O APODERADES**

|  |  |
| --- | --- |
|  | REPRESENTANT / APODERAT/ADA |
| Nom i cognoms |  |
| NIF |  |
| Telèfon |  |
| Adreça electrònica |  |

**DADES DEL DOCUMENT EN QUÈ CONSTA L’ATORGAMENT DE FACULTATS (ESCRIPTURA PÚBLICA NOTARIAL, ETC.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Data del document |  |
| Termini de vigència de les facultats |  |
| Número de protocol |  |
| Notari |  |
| Col·legi notarial |  |

S’adjunta la següent documentació:

**ANNEX 3 (PER A PERSONES FÍSIQUES)**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

(Nom, cognoms i DNI de la persona que licita) …..….......................................................................

Declaro sota la meva responsabilitat que no estic incurs en cap causa d’incompatibilitat o incapacitat per concursar ni contractar, i que no em trobo incurs en cap procediment del qual pugui esdevenir la pèrdua o limitació de la capacitat jurídica d’obrar.

Així mateix, declaro conèixer i acceptar totes les clàusules del Plec de condicions que regeix per a aquesta Subhasta convocada mitjançant anunci al DOGC núm ……... de data …………......

Signatura

Data i lloc

**ANNEX 4 (PER A PERSONES JURÍDIQUES)**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

...................................................,amb DNI ........................,com a .................(Administrador/a, Apoderat/da, etc) de la societat .............................................. amb NIF....................., i domicili al carrer.......................................de .................................., a la qual represento:

Declaro sota la meva responsabilitat que l’empresa que represento:

a) Està facultada per contractar amb l’Administració Pública.

b) Que no incorre en cap causa d’incompatibilitat o incapacitat per concursar ni contractar, i que no es troba incursa en cap procediment del qual pugui esdevenir la pèrdua o limitació de la capacitat jurídica d’obrar.

c) Que està al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

Així mateix, declaro conèixer i acceptar totes les clàusules del Plec de condicions que regeix per a aquesta Subhasta convocada mitjançant anunci al DOGC número ......... de data…….…........

Signatura

Lloc i data

**ANNEX 5**

**OFERTA ECONÒMICA**

El/la senyor/a..................................................,amb DNI ........................, domiciliat/ada a (adreça,CP,municipi,província) …….…………………………………..…………………………… com a ................................(Administrador/a, Apoderat/da, etc) de la societat ..........................................................................amb NIF.........................,i domicili al carrer.......................................de ............................(municipi), d’acord amb les facultats conferides mitjançant escriptura de.....................................atorgada davant el Notari de ..............(municipi) senyor/a..............................................amb número de protocol..............de data..................... . Informat de l’anunci publicat en el DOGC número ………….., de data………………., i de les condicions i requisits per a concórrer a la subhasta de l’immoble, Lot número:……............,adreça:.............................................................................................................………………………………………..…………………...............…………………

A aquests efectes, fa constar que coneix el Plec de condicions per a l’alienació, mitjançant subhasta pública, de diferents immobles propietat del Consorci del Barri de La Mina, que accepta incondicionalment les seves clàusules i oferta el preu màxim **de (indiqueu l’import en lletres i en xifres, en cas de discrepància prevaldrà la quantitat assenyalada en lletres)** ................................................................................ euros, (.............................. euros).

Signatura

Data i lloc