



DEPENDENCIA REGIONAL DE ADUANAS E II.EE. DE MURCIA

CL VIOLONCHELISTA M.A.CLARES, 5
30007 MURCIA (MURCIA)
Tel. 968398957

ANEXO II

LICITADOR

-Apellidos y nombre o razón social:

-NIF/CIF:

-Domicilio

C.P.:

Municipio y provincia:

Teléfono:

CUENTA BANCARIA (IBAN) *:

(*) Indíquese el número de cuenta bancaria a la que se transferirá la devolución del depósito, en su caso

DEPÓSITOS

LOTE	IMPORTE DEL DEPOSITO (EUR)
------	----------------------------

1.

2.

3.

4.

5.



6.

TOTAL DEPOSITADO
(EUR):

() Deseo que el depósito quede reservado para el caso de que el mejor postor de la subasta no cumpliera la obligación de ingresar el resto del precio de adjudicación en el plazo concedido a estos efectos conforme a lo señalado en el apartado 5.8 de las Bases