



## REUNITS

1 DADES DEL VENEDOR/A / PROPIETARI/ÀRIA (CEDENT)			
COGNOMS/RAÓ SOCIAL		NOM	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM.)		CODI POSTAL	MUNICIPI
TELÈFON	FAX	PROVÍNCIA	PAÍS
DADES REPRESENTANT LEGAL	COGNOMS / RAÓ SOCIAL	NOM	DNI
	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM.)	CODI POSTAL	MUNICIPI
	TELÈFON	FAX	PROVÍNCIA

2 DADES DEL COMPRADOR/A (CESSIONARI/ÀRIA)			
COGNOMS/RAÓ SOCIAL		NOM	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM.)		CODI POSTAL	MUNICIPI
TELÈFON	FAX	PROVÍNCIA	PAÍS
DADES REPRESENTANT LEGAL	COGNOMS / RAÓ SOCIAL	NOM	DNI
	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM.)	CODI POSTAL	MUNICIPI
	TELÈFON	FAX	PROVÍNCIA



**EXPOSEN**

PRIMER

(Nom i cognoms) \_\_\_\_\_(cedent), com a propietari/ària dels drets d'ajuda bàsica a la renda (DAB) que es detallen en l'annex I, i (nom i cognoms) \_\_\_\_\_(cessionari/ària), com a comprador/a, estan interessats a efectuar la compravenda d'estos drets.

A este efecte, la persona interessada detallada en el punt 1 ven la quantitat d \_\_\_\_\_drets d'ajuda bàsica a la renda i la persona interessada detallada en el punt 2 els compra per un valor d \_\_\_\_\_€.

I perquè quede constància de la formalització d'este contracte, el firmen les parts intervinents al lloc i en la data establits.

\_\_\_\_\_, \_d \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

COGNOMS I NOM:

COGNOMS I NOM:

DNI:

DNI:

VENEDOR/A

COMPRADOR/A