

Név:	Ügyfélszám:
------	-------------

Telefon:	Email:
----------	--------

Cím:
------

ID	Dátum	Leírás	Kikiáltási ár
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*A Valient Aukciósház Kft. árverési feltételeit megértettem és elfogadom.*

\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása

\_\_\_\_\_  
VALIENT Aukciósház Kft.

