

**FORMULAIRE D'OFFRE**

**DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :**

**9359-3960 QUÉBEC INC.**

À : **MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.**  
200-3075, chemin des Quatre-Bourgeois  
Québec QC G1W 5C4  
Téléphone: 418 653-4431  
Télécopie: 418 681-1707  
Courriel : soumissions@mallette.ca

1. **NOM DE L'ACHETEUR :** \_\_\_\_\_

2. **ADRESSE DE L'ACHETEUR :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

4. **NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR :** \_\_\_\_\_

5. **COURRIEL :** \_\_\_\_\_

6. Le soussigné reconnaît avoir reçu et examiné les Conditions de Vente dans l'affaire susdite, et reconnaît que le présent appel d'offre visant les actifs ci-dessous mentionnés a été faite conformément auxdites Conditions et le soussigné accepte d'y être lié comme si celles-ci étaient énoncées dans la présente offre comme y faisant partie intégrante.

7.	LOT	DESCRIPTION	PRIX OFFERT (\$)
	1	IMMEUBLE sis au 1600, 105 <sup>e</sup> Avenue à Shawinigan	
		ÉQUIPEMENT DE RESTAURATION	
		<b>TOTAL</b>	_____
			=====

8. **CONDITIONS SPÉCIALES :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Le soussigné remet avec la présente offre, un chèque à l'ordre de **MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.**, représentant cinq pourcent (5 %) de l'offre

FAIT à \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom de l'acheteur

\_\_\_\_\_  
Par : Signature Autorisée