

PREMIER EVANSVILLE AUTO SOLICITUD DE SUBASTA

320 Water St. P.O. Box 534. Evansville, WI 53536

Correo electrónico: Premierevansvilleaa@gmail.com · Teléfono: 608-882-6755 · Fax: 608-882-6756

Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL CONCESIONARIO (SE REQUIERE COPIA DE LA LICENCIA DEL CONCESIONARIO)

NOMBRE DE LA CONCESIONARIA: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN POSTAL (SI DIFERENTE DE ARRIBA): _____

FEIN: _____

ESTADO DE LA IDENTIFICACIÓN FISCAL: _____

PROPIETARIOS (COPIA DE WI COMPRADORLICENCIA REQUERIDA SI FUERA DEL ESTADO)

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

REPRESENTANTES AUTORIZADOS
(COPIA DE WI COMPRADOR LICENCIA REQUERIDA)

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO:
