|  |  |
| --- | --- |
| logo1 **Ταχυδρομήστε ή στείλτε φαξ****Post or Fax****Δημοπρασία Ψαθάρης****Σταδίου 45****6020 Λάρνακα- Κύπρος****Psatharis Auctions****Stadium 45****6020 Larnaca - CYPRUS**  **Φαξ / Fax 00357 24 629198****Τηλ / Tel 0357 24 621109****Mobile: 00357 99 564131** **1. Γραπτή Προσφορά**  **1. Written absentee bid** **Εξουσιοδότηση:**Παρακαλώ διεκδικήστε για λογαριασμό μου στην παραπάνω δημοπρασία σας τους παραπλεύρως λαχνούς μέχρι το ποσό που σας σημειώνω.*Written permission**I authorize you to undertake placing**Of absentee bids on my behalf.**Please act as my representative to secure the item(s) state on this form for me at the lowest possible price(s)* **2.** **Τηλεφωνική συμμετοχή** **2. Absentee telephone bid**Ενδιαφέρομαι να συμμετάσχω στη δημοπρασία μέσω τηλεφώνου για τους λαχνούς που σημειώνω.I confirm that I’m interested to participate on your auction througha telephone bid.**Δηλώνω ότι έχωδιαβάσει τους όρους της****δημοπρασίας, τους οποίους****και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.*****I declare that I’m aware of all your*** ***conditions and I fully*** ***accept them.*** | **35η ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΑ ΜΕ ΕΡΓΑ ΚΥΠΡΙΩΝ, ΕΛΛΑΔΙΤΩΝ και ΑΛΛΩΝ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ – Λευκωσία  29 Μαΐου 2024 στις 8.00 μ.μ.****35th AUCTION WITH ART WORKSBY CYPRIOT, GREEK and INTERNATIONAL ARTISTS****CLEOPATRA HOTEL - Nicosia****29 May 2024, 8.00 p.m.** **1. Γραπτή Προσφορά - Written absentee bid** **2. Τηλεφωνική συμμετοχή - Absentee telephone bid**Επώνυμο / Surname: ......................................................................Όνομα / Name: ................................................................................Διεύθυνση / Address: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................Τ.Κ. / Post code: .........................Τηλέφωνο / Telephone: ..................................................................Κινητό / Μob: *………………………..*Φάξ / Fax: ......................................................................................Email: …………………………………………………………………Υπογραφή / Signature: *.................................................................*Ημερομηνία / Date: *.......................................................................* |
| **ΑριθμόςΛαχνού*****Lot No*** | **Τίτλος / Title** | **Ανώτατο Ποσό****(εκτός προμήθειας και Φ.Π.Α.)*****Price limit******Commission &VAT not included*)** |
|  |  | € |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | €  |
|  |  | € |
|  |  | € |