ANEXO II

FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO

NOME DO ARREMATANTE: _____
(Conforme apresentado no leilão)

RAZÃO SOCIAL:_____
(Quando o arrematante for pessoa jurídica)

INSCRIÇÃO ESTADUAL:_____
(Quando o arrematante for pessoa jurídica)

CNPJ _____
(Quando o arrematante for pessoa jurídica)

CPF _____
(Quando o arrematante for pessoa física)

ENDEREÇO:

RUA:_____

BAIRRO:_____

CEP: _____

CIDADE: _____

E-mail:_____

Telefone:_____

Data solicitada para agendamento:

a) _____/_____/2025

b) Horário: ____h____min

Descrição do item que será retirado:

a) _____

b) _____

A retirada dos itens somente será agendada para dia útil.

Antes de ser realizado o agendamento será verificada as condições estipuladas no Edital, sendo que somente será agendada a retirada após a comprovação do pagamento à vista (em até 03 dias) do percentual de 5% (cinco por cento) do valor estimado do bem arrematado, na rede bancária autorizada através de transferência via PIX ou TED, devidamente quitado, juntamente com os demais documentos solicitados, caso aplicável.

OBS: Cabe salientar ainda que caberá ao arrematante as despesas para a retirada dos materiais do local armazenado, sendo que este arcará também com as despesas de pesagens (quando for o caso), e todas as demais despesas inerentes à compra.

_____
Nome e assinatura do Responsável Legal pelo agendamento

CASSIANO PIRES VILAS BOAS:08310182678
Assinado de forma digital por CASSIANO PIRES VILAS BOAS:08310182678
Dados: 2025.10.07 19:01:54 -03'00'