

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) ____/____/2018

b) Horário: ____h ____min

Descrição do item que será retirado:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____

A retirada dos itens somente será agendada para dia útil, no período das 8 horas às 11 horas.

Antes de ser realizado o agendamento será verificada as condições estipuladas no Edital. Somente será agendado, se a RD for devidamente quitada e os demais documentos solicitados apresentados.

Nome e assinatura do solicitante do agendamento