



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREIMATE LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Silvio das Neves Demerges, portador do CPF nº 119.902.578-01, documento de identidade nº 25.891.289-4, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
<u>01</u>	<u>R\$ 8.000,00</u>

FORMA DE PAGAMENTO:

X Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	<u>(11) 99795-4579</u>
Endereço:	<u>Av. Da Glória, 420 - Boa Vista Fernandópolis - SP</u>
E-mail:	<u>silviootielowes@yahoo.com.br</u>

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Arrematante

Leiloeiro



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREIMATE LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Silvio das Neves Domingues portador do CPF nº 119.902.578-03 documento de identidade nº 25.893.284-4, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
<u>02</u>	<u>R\$5.200,00</u>

FORMA DE PAGAMENTO:

Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	<u>(18) 997795 - 4579</u>
Endereço:	<u>Av. De glória, 420. Doo Distrito - Fernandópolis - SP</u>
E-mail:	<u>silviochiltores@yoloo.com.br</u>

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Arrematante

Leiloeiro



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREIMATE LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Silvio dos Neves Zumbado, portador do CPF nº 119.902.578-01, documento de identidade nº 25.891.284-4, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
03	R\$ 35.100,00

FORMA DE PAGAMENTO:

Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	<u>(18) 99795-4579</u>
Endereço:	<u>Av. Joa Seória 420 - Pça Vista - Fernandópolis - SP</u>
E-mail:	<u>silviozumbado@yahoo.com</u>

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Arrematante

Leiloeiro



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREIMATE LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Jose Ronaldo Arvalho, portador do CPF nº 278.811.478-81 documento de identidade nº 32.183.251-6, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
07	R\$ 450,00

FORMA DE PAGAMENTO:

Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

X Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	(17) 99625-9851
Endereço:	Av. Fenício Bueno Saica, 1600. Voluposo, SP
E-mail:	Ronaldo.ar@hotmai.com

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Arrematante

Leiloeiro



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREMATÉ LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Jose Ronaldo S. Corvala, portador do CPF nº 078.811.478-81 documento de identidade nº 32.183.251-6, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
08	R\$ 450,00

FORMA DE PAGAMENTO:

Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	(17) 99625-9851
Endereço:	Av. Francisco Duarte Paiva, 1600. Jd. Povoense St
E-mail:	ronaldosolu@hotmail.com

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Arrematante

Leiloeiro



TERMO DE COMPROMISSO DE ARREIMATE LEILÃO

**PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 227/2024**

Eu, Licardo Luis Batista, portador do CPF nº 078.519.318-94, documento de identidade nº 21.325.656-3, ou, como representante legal da empresa _____, CNPJ nº _____, declaro, para os fins de direito, ter arrematado o(s) lote(s) abaixo listados, comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no Termo de Referência do Leilão epigrafado, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas:

ITEM	VALOR ARREMATADO (R\$)
09	R\$ 0,60

FORMA DE PAGAMENTO:

Pagamento em até quatro (4) parcelas iguais, com a primeira parcela, correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total, devendo ser quitada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Pagamento à vista com desconto de 5% (cinco por cento) sobre o valor da arrematação, devendo o pagamento integral ser realizado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a arrematação.

Dados Arrematante:

Telefone:	(18) 99761-2239
Endereço:	Av. Minas Gerais, 1026 - Fernandópolis
E-mail:	

Fernandópolis, 27 de dezembro de 2024.

Licardo Luis Batista
Arrematante

Leiloeiro