

**ANEXO IV**

**TERMO DE ARREMATÇÃO**

<b>CRENCIADO Nº</b>		<b>O número do Credenciamento (Identificação do Arrematante)</b>
Nº DO LOTE ARREMATADO		

Valor do Arremate	
Tipo do Pagamento	
Prazo para retirada do LOTE arrematado	05 dias

**DECLARAÇÕES**

Declaro sob as penalidades legais que tenho ciência quanto o estado em que se encontra o bem arrematado.

Declaro que tenho ciência dos termos do edital referente ao leilão nº 02/2020 e concordo integralmente.

Declaro aceitar que o bem arrematado deve ser retirado, às minhas inteiras expensas, no prazo estipulado, o qual conheço, sob pena de reverter o bem arrematado ao patrimônio do município, sem a devolução do valor pago.

**TAIUVA/SP, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020.**

ASSINATURAS DO ARREMATANTE	
ASSINATURA DO LEILOEIRO	