

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS

EU _____

RG/IE.: _____ CPF/CNPJ: _____

CONTATO: () _____ / () _____

AUTORIZO: _____

RG.: _____ CPF: _____

CONTATO: () _____ / () _____

A RETIRAR OS DOCUMENTOS ABAIXO (MEDIANTE CÓPIA RG/CPF/CNH DO COMPRADOR)

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

®LEILÃO: _____ DATA: __/__/____ LOTE: _____ PLACA: _____ - _____

DIANTE DESSAS INFORMAÇÕES ASSUMO AS RESPONSABILIDADES CIVIS E CRIMINAIS.

ASSINATURA (COMPRADOR)

ASSINATURA (RETIRANTE)