

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO DE
PESSOA FÍSICA.

Eu, _____, cadastrado (a) no portal www.gpleilões.com.br através do login _____, portador (a) do RG _____ e CPF (MF) _____, TELEFONE (____) _____ - _____. Declaro que li e estou ciente e de acordo com o leilão da Acredita Serviços de Consultoria Empresarial e de Cobrança Ltda – **Belo Horizonte/MG**, que ocorrerá nos dias **20 e 21/12/2016 às 15:30hs**, conforme edital de leilão, concordo também com as Condições para Participação de Leilões disposta no portal www.gpleilões.com.br, registrada Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de BH sob o nº. 01419286, **inclusive em relação às possíveis penalidades em caso de desistência.**

Para a liberação do meu cadastro, envio juntamente com a presente declaração assinada, cópia do RG, CPF (MF) e comprovante do endereço atual.

_____, ____/____/____

Cidade

Assinatura

Nome:

RG:

CPF:

OBS: A assinatura deve conferir com o documento (RG) enviado.

E-mail a enviar documentação: operacional1@gpleiloes.com.br

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO DE
PESSOA JURÍDICA.

Eu, _____, cadastrado (a) no portal www.gpleilões.com.br através do login _____, portador(a) do RG _____ e CPF (MF) _____, representante legal da empresa _____, inscrita no CNPJ (MF) _____, TELEFONE (____) _____ - _____.

Declaro que li e estou ciente e de acordo com o leilão da Acredita Serviços de Consultoria Empresarial e de Cobrança Ltda - **Belo Horizonte/MG**, que ocorrerá nos dias **20 e 21/12/2016 às 15:30hs**, conforme edital de leilão, concordo também com as Condições para Participação de Leilões disposta no portal www.gpleilões.com.br, registrada Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de BH sob o nº. 01419286, **inclusive em relação às possíveis penalidades em caso de desistência.**

Para a liberação da minha habilitação, envio juntamente com a presente declaração assinada, cópia do RG, CPF (MF) do sócio declarante, cópia do contrato social, cópia do cartão CNPJ (MF).

_____, ____/____/____
Cidade

Assinatura

Nome:

RG:

CPF:

OBS: A assinatura deve conferir com o documento (RG) enviado.

E-mail a enviar documentação: operacional1@gpleiloes.com.br