

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE SALDO REMANESCENTE DE LEILÃO

Eu, _____,

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010, _____,

Portador (a) do RG nº _____, CPF/CNPJ nº _____,

Residente no(a): _____ Nº _____,

Complemento: _____, Bairro: _____,

CEP: _____, Telefone() _____, Celular() _____,

E-mail: _____,

Proprietário (a) do veículo marca/modelo _____,

Placa _____, venho requerer a devolução do saldo residual do lote nº _____
_____ apurado no edital de leilão nº _____.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____

Agência: _____

Conta: () _____

CPF/CNPJ: _____

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

ANEXAR:

Pessoa física: cópia R.G. e C.P.F. ou CNH

Pessoa jurídica: cópia do contrato social e documento pessoal do assinante autorizado. Se representante legal, juntar procuração.