

PROPOSTA DE PARCELAMENTO - LEILÃO JUDICIAL

1ª Vara Cível do Foro Regional II - Santo Amaro

1021728-89.2014.8.26.0002

Venho através desta, enviar minha proposta de parcelamento para arrematação do bem abaixo descrito, que será vendido através de leilão no portal www.leiloariasmart.com.br, mediante pagamento do lance na forma especificada. Declaro estar ciente de que a presente proposta, de acordo com a legislação vigente, sendo aceita pelo MM Juiz, será considerada vencedora, obrigando-me, em caráter irrevogável e irretratável a cumprir o teor do Edital, o qual é de meu inteiro conhecimento. Tenho ciência que caberá a mim disputar o bem no portal www.leiloariasmart.com.br, realizando meu cadastro, requerendo minha habilitação no leilão, bem como ofertando lances para disputa pela arrematação.

BEM IMÓVEL: IMÓVEL - Localização do Imóvel: Rua Doutor José Carlos de Toledo Piza, 215, Vila Andrade, São Paulo - SP, 05712-070. Descrição do Imóvel: Apartamento nº 161, localizado no 16º andar do Edifício Isabelle, situado à Rua Dr. José Carlos de Toledo Piza, nº 215, no 29º Subdistrito de Santo Amaro, com área real privativa de 285,93m², área real comum de 235,89m², já incluídas as 4 vagas indeterminadas na garagem, localizadas no 1º, 2º ou 3º subsolo, perfazendo a área total de 521,82m², correspondendo-lhe uma fração ideal de 5,7635% no terreno.

PROPOSTA DE PARCELAMENTO:

Valor total: R\$ _____ (não pode ser inferior ao da 2ª praça),
sendo o sinal de R\$ _____ (mínimo de 25%) do lance ofertado e
saldo em _____ parcelas (até 30 parcelas), atualizadas pelo índice divulgado pelo TJ/SP (Tabela Prática de Atualização Monetária de Débitos Judiciais).

5% (cinco por cento) de comissão ao leiloeiro, sobre o valor da arrematação, conforme consta no edital.

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

RG/NSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

CIDADE/UF:

CEP:

TELEFONE e CELULAR:

E-MAIL

PROFISSÃO:

ESTADO CIVIL:

REGIME DE CASAMENTO:

*Se casado, anexar cópia da certidão de casamento, RG e CPF do cônjuge.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Ass. Nome/Representante Legal

* Preencher, assinar e enviar para: contato@leiloariasmart.com.br

* É obrigatório ter o cadastro completo e aprovado na plataforma para envio da proposta