



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA**



ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DE ARREMATATE

_____ (arrematante), portador do CPF nº _____ Documento de Identidade nº _____ (órgão expedidor), declaro, para os fins de direito, ter arrematado os animais componentes do(s) Lote(s) nº _____ relacionados ao Leilão de Bovinos da Fazenda Escola de Cachoeiras de Macacu da Universidade Federal Fluminense – UFF, pelo valor de R\$ _____ (por extenso), comprometendo-me a efetuar o pagamento conforme estabelecido no edital do referido Leilão, tendo plena ciência das obrigações ora assumidas.

Niterói, _____ de _____ de 2020

Arrematante

*Universidade Federal Fluminense
Faculdade de Medicina Veterinária
CEP 24230-340
Fone (21) 2629-9515*

ANEXO III**AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DE GRU (GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO)**

Autorizamos a emissão de Guia de Recolhimento da União, em nome do Sr. _____ arrematante inscrito no Leilão de Bovinos da UFF, sob nº _____, CPF nº _____, Documento de identidade nº _____ (Órgão Expedidor), conforme relação e valores descritos abaixo, referente ao arremate de somente (S), através do Leilão de Bovinos da Fazenda Escola Cachoeira de Macacu – UFF.

Item	Animal	Nº de Ordem	Valor (R\$) Arrematado

Niterói, _____ de _____ de 2020

Wagner Pessanha Tamy (Leiloeiro)
SIAPE 2248571

*Universidade Federal Fluminense
Faculdade de Medicina Veterinária
CEP 24230-340*

Fone (21) 2629-9515



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA**



ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE ANIMAIS

Confirmado o pagamento efetuado pelo Sr. (Arrematante) _____, CPF nº _____ e documento de identidade nº _____ (Órgão Expedidor), em razão do arremate de animais componentes do(s) Lote(s) nº _____ no Leilão de Bovinos da Fazenda Cachoeira de Macacu da UFF, fica o mesmo autorizado a retirar os animais arrematados até o dia ____/____/____ conforme prazo estabelecido na alínea “b”, do subitem 7.5 do Edital.

Niterói, _____ de _____ de 2020

Wagner Pessanha Tamy (Leiloeiro)
SIAPE 2248571

*Universidade Federal Fluminense
Faculdade de Medicina Veterinária
CEP 24230-340
Fone (21) 2629-9515*