



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Superintendência Regional Sudeste I
Coordenação de Gestão Orçamento, Finanças e Logística

Anexo

ANEXO III DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PERMUTA DE IMÓVEL

1	Nome (s) do (s) Proprietário (s) Interessado (s):
2	Documento (s) de Identidade do (s) Proprietário (s):
3	CPF / CNPJ do (s) Proprietário (s):
4	Nome (s) do (s) Representante (s) (se for o caso):
5	Documento (s) de Identidade do (s) Representante (s) (se for o caso):
6	CPF / CNPJ do (s) Representante (s):
7	Telefone (s) para Contato (s):
8	Imóvel do INSS/FRGPS constante do Anexo I cuja permuta repousa o interesse (permitido indicar mais de um imóvel para composição de valor) ITEM Nº:
9	Documento contendo as especificações físicas do (s) imóvel (is) ofertado (s) e consonância com o projeto básico apresentado pelo INSS:
10	Número da Matrícula e Indicação do Respectivo Cartório de Registro do Imóvel:
11	Valor do Imóvel Particular para Permuta:



Documento assinado eletronicamente por **LARISSA SILVA, Coordenador(a) de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística Substituto(a)**, em 30/10/2023, às 13:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **13802407** e o código CRC **B5E68A6B**.