

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Superintendência Regional Sudeste II Av. Amazonas, 266, 13º andar, sala 1311, Centro, Belo Horizonte/MG, CEP 30.180.001

Anexo

ANEXO III DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 01/2023

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: X |
| 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 **LEONARDO DE PADUA GOMES**, **Coordenador(a) de Gestão de Orçamento**, **Finanças e Logística**, em 28/12/2023, às 09:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do <u>Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020</u>.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php? acesso_externo=0, informando o código verificador **14495409** e o código CRC **C3188232**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.083442/2023-11

SEI nº 14495409

Criado por rafael.mpereira, versão 3 por rafael.mpereira em 28/12/2023 09:04:08.