



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO PARANÁ  
Rua Pres. Rodrigo Otávio - 1296 - Bairro Hugo Lange - CEP 80040-452 - Curitiba - PR - <https://www.crf-pr.org.br/>

## ANEXO

### TERMO DE ARREIMATE

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de dois mil e vinte e seis, o Presidente o Conselho Regional de Farmácia, *Valquires S. Godoy*, acompanhado do Gerente Geral, *Edivar Gomes* e do leiloeiro designado, *Vinicius Gomes de Amorim*, declaram **apregoação** dos imóveis do CRF-PR, objetos do Leilão 01/2026, nos seguintes termos:

- O LOTE nº\_\_\_\_\_, referente à alienação do imóvel \_\_\_\_\_, foi arrematado pelo valor integral de R\$\_\_\_\_\_, pelo arrematante de nome \_\_\_\_\_, identificado pelo CPF/CNPJ de nº\_\_\_\_\_.
- O arrematante **efetuou** o pagamento do sinal de negócio, no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais), conforme exigência do **ITEM 6** do Edital do certame e comprovante impresso e juntado ao processo;
- O arrematante compromete-se à efetuar o pagamento do valor remanescente, de R\$\_\_\_\_\_, **em até 30 dias corridos, a partir da data de hoje**, nas condições estabelecidas no Edital do Leilão e a encaminhar a comprovação de pagamento para os endereços informados no Edital.

Assinatura e nº de documento do arrematante ou seu representante legal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Telefone válido para contato: \_\_\_\_\_.

- Como condição de homologação deste leilão, assumo o compromisso de retirar o(s) objeto(s) por mim arrematado(s), nas condições em que se encontram, nos prazos estabelecidos no **Edital 01/2026 – LEILÃO PRESENCIAL**. Estou ciente quanto às sanções de descumprimento à Lei 14.133/2021 e correlatas e coloco-me à disposição do Conselho Regional de Farmácia para eventual contato quanto ao procedimento de transferência de titularidade dos bens e demais ações que se fizerem necessárias.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

Assinatura do Arrematante: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representando do CRF-PR: \_\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por **Valquires Souza Godoy, Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná**, em 07/01/2026, às 13:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida clicando [aqui](#) informando o código verificador **0947952** e o código CRC **A0B0647E**.