



Anexo B – Minuta Modelo de Apresentação da Proposta

1. _____⁽¹⁾ titular do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ___/___/_____, residente em _____, na qualidade de representante legal de _____⁽²⁾.

2. Propõe o preço de _____ € (_____)⁽³⁾, para a aquisição do Fração AR do prédio urbano sito na Av. Sá Carneiro, lote G (vulgo shopping), na União de Freguesias de São Pedro do Sul, Várzea e Baiões, concelho de São Pedro do Sul, descrito no registo predial de São Pedro do Sul sob o n.º 535, inscrito na matriz predial sob o n.º 2447.

3. O declarante assume ainda que tem pleno conhecimento de que o não cumprimento das condições de pagamento estabelecidas pelo programa de procedimento da hasta pública, determina, em caso de adjudicação definitiva, a perda dos 30% do preço pago aquando da adjudicação provisória.

4. A presente proposta é válida pelo prazo de ____ (_____)⁽⁴⁾ dias.

Data: ___/___/_____

Assinatura⁽⁵⁾ _____

Notas:

(1) Identificação do concorrente pessoa singular ou do(s) representante(s) legal(ais) do concorrente se se tratar de pessoa coletiva, sendo que, neste último caso, deve juntar-se documento que confira a este último, poderes bastantes para o efeito.

(2) Só aplicável a concorrentes pessoas coletivas.

(3) Valor para arrematação do bem em numerário e extenso.

(4) Prazo de validade da proposta – mínimo de 66 dias 8em numerário e extenso.

(5) Assinatura do concorrente pessoa singular ou do(s) representante(s) legal(ais) do concorrente se se tratar de pessoa coletiva.



5. Dados de contacto:

Nome ou designação social do concorrente:	
Representado por:	
Morada ou sede do concorrente:	Código Postal: _____ - _____ Localidade:
Número de Identificação Fiscal:	
Contactos:	Telefone: Telemóvel: E-mail:

Declaro que tomei conhecimento de todos os termos e condições constantes no Programa de Procedimento e Caderno de Encargos da Hasta Pública para “Alienação de imóvel da Misericórdia de São Pedro do Sul - LOJA - Fração AR do artigo matricial 2447”, sujeitando-me às condições e obrigações neles estabelecidos.

Declaro, adicionalmente, que tomei conhecimento dos princípios do tratamento dos dados pessoais pela Misericórdia de São Pedro do Sul, pelo que autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos a esta instituição no âmbito do presente procedimento.

_____, ____/____/2024

(assinatura do concorrente ou respetivo representante legal)