# PROPOSTA DE COMPRA

| (1) PROPONENTE COMPRADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOME:** | Claudenir Rossato | | | | |
| **PROFISSÃO:** | Dentista | **CPF:** | 44.020.929-49 | **RG:** | |
| **ENDEREÇO:** | Avenida Manoel Ribas n° 2281 | | | | |
| **BAIRRO:** | Merces | **CEP:** | 80.810-000 | **CIDADE / UF:** | Curitiba/PR |
| **E-MAIL:** | contabilidade@cropr.org.br | | | **TELEFONE:** | |
| **Proposta em nome da empresa:** | CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA | | | | |
| **CNPJ** | 76.661.099/0001-34 | | | | |

| (2) IMÓVEL OBJETO | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPREENDIMENTO:** | CATUAÍ CORPORATE | **UNIDADE(S):** | 801 e 802 |
| **TORRE** | 2 | **QUANT VAGAS** | 3 |

| (3) CONDIÇÕES DA PROPOSTA DE COMPRA | |
|---|---|
| **VALOR:** | R$ 2,100,000.00 |
| **TABELA DE VENDA** | Conforme Plano de Pagamentos em anexo |
| **OBSERVAÇÕES DA PROPOSTA:** | Proposta de aquisição das salas 801 e 802 T2 com 153,51 m² privativos (3 vagas de garagem), pleiteando o valor de R$ 2.100.000,00 sendo R$ 1.050.000,00 na assinatura do contrato e R$ 1.050.000,00 até julho/2026 sendo o valor reajustados pelo INCC, a partir da data-base indicada no contrato. |

Pelo presente instrumento particular o(a) PROPONENTE concede à AUTORIZADA permissão para que esta apresente a proposta acima à **INCORPORADORA**, ajustando-se, desde logo que:

a) **PRAZO DE VALIDADE:** Válida pelo prazo de **sete dias corridos**, contados da data de celebração da presente proposta.
b) **RESPONSABILIDADE DA AUTORIZADA:** Esta Proposta submete-se ao disposto nos artigos 722 a 729 do Código Civil brasileiro, destacando-se a obrigação da AUTORIZADA de executar a mediação com a diligência e prudência que o negócio requer, prestando, espontaneamente, todas as informações sobre o andamento das negociações, especialmente acerca da segurança ou riscos envolvidos, das alterações de valores e do mais que possa influir nos resultados da negociação.
c) **DOCUMENTAÇÃO IMOBILIÁRIA:** Aceita a Proposta, comprometo-me a apresentar todos os documentos solicitados para formalização do contrato em sete dias úteis, contados da data de celebração da presente proposta.
d) **NÃO ACEITAÇÃO DA PROPOSTA:** Não aceita a proposta pela **INCORPORADORA**, fica o (a) **PROPONENTE** desobrigado(a) de todas as condições aqui estabelecidas.
e) O valor da corretagem integra o valor da Proposta e será pago diretamente à imobiliária.

Londrina,

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA:76661099000134

Assinado de forma digital por CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA:76661099000134
Dados: 2024.12.16 09:38:08 -03'00'

INCORPORADORA:

Proposta:

☐ **ACEITA**

☐ **RECUSADA**

Nos termos previstos na LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados, o(a,s) PROPONENTE declara sua ciência de que as informações pessoais constantes neste formulário poderão ser utilizadas pela Imobiliária e seus parceiros para o desenvolvimento do relacionamento das partes, que poderão enviar avisos e comunicações diretamente ao (a) PROPONENTE. Todas as determinações relacionadas ao tratamento dos dados estão previstas na Política de Proteção de Dados, disponível no site www.galmo.com.br.