

RECADASTRAMENTO ANUAL PREPOSTO DE LEILOEIRO PÚBLICO OFICIAL

Senhor Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro,

***Nome Completo:** ***Estado Civil:**
***Naturalidade:** ***Data de Nasc.:** ***Sexo:**
***Nº CPF:** ***Nº RG:** ***Nº de Matrícula:**
Telefone: ***Celular:** ***E-mail:**

Eu, devidamente acima qualificado, venho — nos termos do **art. 19 da Deliberação JUCERJA nº 173/2026** — protocolar meu recadastramento como Preposto de Leiloeiro Público Oficial.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

art. 1º da Lei Federal nº 7.115/1983

***Logradouro:** ***Nº:** **Compl.:**
***Bairro:** ***Cidade:** ***UF:** ***CEP:**

LEILOEIRO PÚBLICO PREPONENTE

art. 29 da Deliberação JUCERJA nº 173/2026; arts. 60 a 69 da IN DREI nº 52/2022; arts. 11 e 12 do Decreto nº 21.981/1932

***Nome do Leiloeiro preponente:** ***Nº de Matrícula:**

Empresário Individual de leiloaria do preponente (se houver) — Nome empresarial:

Nº do CNPJ: Ato/Portaria de nomeação do Preposto (nº e data, se houver):

ENDEREÇO/DADOS PROFISSIONAIS

informação cadastral

Assinale se NÃO possuir

***Logradouro:** ***Nº:** **Compl.:**
***Bairro:** ***Cidade:** ***UF:** ***CEP:**
Telefone: ***Celular:** ***E-mail:**
Website:

MATRÍCULA EM OUTRA JUNTA COMERCIAL

art. 29, § 2º, e art. 8º da Deliberação JUCERJA nº 173/2026

*Você é Leiloeiro Público matriculado em outra Junta Comercial da Federação? **Sim** **Não**

Se SIM — Junta Comercial / UF: **Nº de Matrícula:**

O Leiloeiro Público matriculado em outra Junta Comercial indicado como Preposto deverá habilitar-se de acordo com o disposto no **art. 8º da Deliberação JUCERJA nº 173/2026** (matrícula suplementar).

ENDEREÇO DO DEPÓSITO*informação cadastral para fins de fiscalização*

Assinale se NÃO possuir

Logradouro:**Nº:****Compl.:*****Bairro:*****Cidade:*****UF:*****CEP:**

Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório, ressalvadas as seções cuja inexistência tenha sido assinalada.

DECLARAÇÃO DE ADERÊNCIA AOS REQUISITOS DA FUNÇÃO*declaração de fato, sob as penas do art. 299 do Código Penal*

Declaro, para os devidos fins, que continuo apto a exercer a função de **Preposto de Leiloeiro Público Oficial**, preenchendo todos os requisitos legais, especialmente os da **Deliberação JUCERJA nº 173/2026**, da **Instrução Normativa DREI nº 52/2022** (arts. 60 a 69, c/c art. 47) e do **Decreto Federal nº 21.981/1932**. Declaro estar ciente de que o Preposto **não pode funcionar juntamente com o Leiloeiro preponente**, sob pena de destituição (art. 12 do Decreto nº 21.981/1932; art. 29, § 1º, da Deliberação JUCERJA nº 173/2026). Estou plenamente ciente de que eventual inexistência ou falsidade nas declarações de fato prestadas neste formulário implicará a conduta tipificada no **art. 299 do Código Penal** (falsidade ideológica), ensejando a instauração de processo administrativo, sem prejuízo da responsabilização nas esferas cível e criminal.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

, de

de

de 20

Assinatura do(a) Preposto(a)

Documento assinado digitalmente no ato do envio pelo Protocolo Web da JUCERJA