**Anexo 3**

**FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO NO LEILÃO**

[*Identificação do Representante Autorizado do Participante Inscrito*], na qualidade de Representante Autorizado de [*Identificação do Participante Inscrito*], solicita que o OMIP insira a seguinte oferta ao Preço de Reserva, em seu nome, no leilão que irá decorrer em [*Data do Leilão*].

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo Tecnológico/Lote** (1) | **Quantidade** (2) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Data e assinatura do Representante Autorizado*] (3)