

Relação de documentos para contratação

Estamos ao seu lado nessa importante conquista.

Parabéns! O seu crédito foi aprovado e agora você pode dar início às próximas etapas do seu financiamento.



2ª Etapa – Análise Técnica da Operação

1) Apresentar os documentos abaixo para vistoria do imóvel e análise técnica :

- De compradores a vendedores;
- Do Imóvel;
- Declaração Pessoal de Saúde;
- FGTS, caso vá utilizá-lo.

2) Preencha o formulário.

3) Contate nossas agências para combinar sobre o envio do formulário e os documentos necessários para o financiamento imobiliário.

3ª Etapa – Assinatura do Contrato

Na 3ª etapa, você assinará o seu contrato de Crédito Imobiliário. Aproveite para conferir os próximos passos:

1) Você deverá recolher o ITBI (Imposto sobre Transmissão de Bens Imóveis) em favor da prefeitura da cidade onde o imóvel está localizado;

2) Registrar o seu contrato no Cartório de Registro de Imóveis;

3) Devolver uma via do contrato registrado e a matrícula original do imóvel, contendo a garantia a favor do Santander, para efetuarmos o pagamento ao vendedor do imóvel.

Para maiores informações :

www.santander.com.br/creditoimobiliario

Assessoria de Crédito Imobiliário.

SP: 11 4004 3535

Demais localidades : 0800 702 3535

Disponível de segunda a sexta,
das 08 às 20 h

SAC

24h por dia, todos os dias.

Reclamações, cancelamentos, sugestões e informações gerais: 0800 762 7777

Atende também deficientes auditivos e de fala no **0800 771 0401**.

Do exterior (a cobrar): +55 11 3012 3336.

Ouvidoria

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: 0800 726 0322

Disponível de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriado. Atende também pessoas com deficiência auditiva e de fala no 0800 771 0301.

Documentos - Compradores e Vendedores

1- ESTADO CIVIL – COMPRADOR/VENDEDOR – PESSOA FÍSICA

Casado

- Cópia da Certidão de Casamento;
- Cópia do Pacto Antenupcial registrado, quando o regime de bens for:
 - a) “Comunhão de Bens” após 26/12/1977;
 - b) “Comunhão Parcial de Bens” antes de 26/12/1977;
 - c) “Separação de Bens”. Não se aplica à separação obrigatória de bens.

Separado, Divorciado ou Viúvo

- Cópia da Certidão de Casamento com averbação, conforme o caso, do divórcio, separação ou óbito.

Convivente

Apresentar, se existente, documento que formalize a convivência com a opção de um dos seguintes regimes de bens: da comunhão total, separação de bens, ou participação final nos aquestos. Podendo ser:

- a) Escritura Pública;
- b) Contrato Particular ou Declaração dos Conviventes com firma reconhecida.

Na ausência de documento que formalize a convivência, serão consideradas as informações preenchidas na Ficha Proposta e nos Dados do Vendedor e Imóvel.

Importante: a aquisição da propriedade do imóvel será na proporção de 50% para cada um dos conviventes nas seguintes situações: (i) se o documento apresentado não indicar o regime de bens adotado pelos conviventes; (ii) em caso de inexistência ou não apresentação de documento que formalize a convivência.

2- DOCUMENTOS DO VENDEDOR PESSOA JURÍDICA

Cópia do Contrato Social

- Consolidado ou não e posteriores alterações, devidamente registrados no órgão competente.

Cópia do Estatuto Social

- Consolidado ou não e posteriores alterações, acompanhados da Ata de Eleição da atual diretoria e devidamente registrados no órgão competente.

Carta Assinada pelos Representantes Legais

- Confirmando a data da última alteração contratual ou estatutária, informando também, o representante que ficará responsável por assinar o contrato de financiamento desde que nomeado na procuração.

Documentos - Compradores e Vendedores

Situações Específicas

Se Estrangeiro

Deverão apresentar o Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) ou Passaporte com visto definitivo.

Casado no Exterior

a) Se um dos cônjuges for brasileiro : é necessário enviar cópia da Certidão de Casamento registrada no Serviço de Registro Civil de Pessoas Naturais;

b) Entre estrangeiros: é preciso enviar cópia da Certidão de Casamento registrada no consulado do país onde ocorreu o casamento, traduzida por tradutor juramentado, com reconhecimento de firma do tradutor e registrada no Serviço de Títulos e Documentos.

Procurador

Em situações que exijam um procurador, é necessário apresentar uma cópia da procuração, com poderes específicos para o ato, com traslado atualizado que terá validade de até 90 dias, a contar da sua emissão pelo cartório. Deverão constar na procuração poderes específicos, conforme os seguintes exemplos:

- **Do vendedor:** “poderes para vender o imóvel (identificar o imóvel, se possível com a descrição estabelecida na matrícula), inclusive, para negociar preços e condições, transmitir o seu domínio e ações, dar quitação, assinando todos os instrumentos necessários ao fiel desempenho dos poderes outorgados.”
- **Do comprador:** “poderes para adquirir o imóvel (identificar o imóvel, se possível com a descrição estabelecida na matrícula), inclusive, para contratação de financiamento imobiliário para pagamento do preço, constituição de ônus, hipoteca, alienação fiduciária e outras garantias que forem necessárias para a aquisição do imóvel, assinando todos os instrumentos e documentos para seu fiel desempenho dos poderes outorgados.”

A procuração lavrada no exterior deverá ser traduzida por tradutor juramentado e registrada perante o Serviço de Títulos e Documentos, para ter validade no País. Caso tenha sido lavrada no Consulado Brasileiro, não será preciso o registro naquele cartório. Importante: a procuração original deve ser apresentada ao Serviço de Registro de Imóveis na ocasião da apresentação do contrato de financiamento para registro.

Se o Vendedor É Incapaz (Interdito/Menor) ou Espólio

Deverá apresentar um Alvará Judicial, indicando um representante e autorizando a venda do imóvel, bem como a forma de recebimento do valor da venda. Por sua vez, o representante do espólio ou incapaz deverá comprovar a sua condição e apresentar cópias simples da Cédula de Identidade(RG), CPF e comprovante de residência.

Importante: considera-se (i) Espólio: patrimônio de uma pessoa falecida; (ii) Interdito: pessoa privada da disposição de seus bens por ordem judicial; e (iii) Menor: pela Lei, pessoa com menos de 18 anos que não tem plenos poderes para dispor de seus bens.

Venda de Pai para Filho

Quando a venda é de pai para filho(a), deverá ser apresentada uma declaração firmada, informando quantos e quais são os herdeiros necessários do vendedor, além do(a) comprador(a), contendo a qualificação completa dos referidos, inclusive dos seus cônjuges, se for o caso, e seus endereços residenciais completos.

É necessário apresentar, ainda, cópias simples do RG, CPF e comprovante do estado civil dos demais herdeiros e, se for o caso, dos seus cônjuges.

Documentos - Imóvel

1- CERTIDÃO DE MATRÍCULA DO IMÓVEL

A matrícula do imóvel deverá ser encaminhada com Certidão Negativa de Ônus, alienações, ações reais e reipersecutórias, expedida pelo Serviço de Registro de Imóveis ao qual pertence o imóvel que é objeto do financiamento. Caso a sua aquisição também inclua vaga de garagem autônoma, com matrícula própria, também deverá vir acompanhada dessa certidão negativa. A matrícula deve estar dentro do prazo de validade, que é de 30 dias, a contar da sua expedição pelo Serviço de Registro de Imóveis.

2- IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO (IPTU) – DO ANO VIGENTE

É necessário encaminhar cópia simples da capa/folha do IPTU, em que constem a localização, a metragem e o valor venal do imóvel. Caso ainda não possua o IPTU, por ser imóvel novo, deverá ser apresentada uma cópia da Instituição e Especificação de Condomínio, ou Memorial de Incorporação, com cópia do carnê do IPTU; todos com relação ao terreno em área maior.

Nos casos de vaga de garagem autônoma ou vaga de depósito, as orientações anteriores também se aplicam e deverão ser observadas.

*O IPTU poderá ser substituído pela Certidão de Dados Cadastrais do imóvel, emitida pela prefeitura.

*Será aceito IPTU do ano anterior caso o envio ocorra até o mês de março.

3- CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS

Fornecida pela prefeitura. No caso de apartamento com vaga de garagem autônoma, deverá ser apresentada uma certidão para cada número de contribuinte.

Documentos - Imóvel Situações Específicas

Convenção de Condomínio

Deverá ser encaminhada quando os imóveis, em Condomínio Edifício, localizados nos Estados de Minas Gerais e Rio de Janeiro, não apresentarem, nas respectivas matrículas, a descrição de suas áreas.

Imóveis sob Regime de Aforamento ou Ocupação

Quando se tratar de imóvel foreiro ou de ocupação, deverão ser atendidas as seguintes condições:

- O Vendedor/Incorporador deverá constar na matrícula do imóvel;
- Apresentar a Certidão Negativa de Débitos Patrimoniais que deverá ser obtida junto à Secretaria do Patrimônio da União (SPU).
- Certidão de Autorização de Transferência (CAT) emitida pela SPU;
- Realizar consulta prévia ao Cartório, quanto a aceitação do registro do contrato de imóveis sob o regime de aforamento/ocupação.

Tratando-se de imóveis localizados no município do Rio de Janeiro, deverá ser apresentada cópia autenticada de certidão expedida pela prefeitura, informando se o imóvel é foreiro ao município. (Certidão Enfitêutica)

A certidão original deve ser levada ao Serviço de Registro de Imóveis na ocasião do registro do contrato de financiamento.

Documentos - FGTS

Se desejar utilizar o FGTS no processo de financiamento, você deverá providenciar a relação dos documentos descritos abaixo, solicitada pelo órgão regulamentador.

Autorização de Saque

Este documento deverá ser apresentado individualmente, preenchido e assinado, pelo comprador que for utilizar os recursos do FGTS, para a aquisição do seu imóvel.

Extrato do FGTS

- Extrato atualizado em até 90 dias, expedido pela Caixa Econômica Federal (CEF). Esse documento poderá ser obtido junto a qualquer agência da Caixa ou emitido pela internet.

Declaração de Imposto de Renda

- Cópia simples da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física e protocolo de entrega.

- Caso tenha sido realizada qualquer retificação no Imposto de Renda, envie também uma cópia da declaração e protocolo de entrega da retificadora;

- Se isento, assinalar no ítem 5 do Formulário de Autorização de Conta Vinculada do FGTS na página 12.

* No caso de cônjuge ou convivente que não estiverem utilizando o FGTS, deverá apresentar declaração de próprio punho que está isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

- Mas se na sua Declaração de Imposto de Renda constar que você é proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de algum imóvel residencial, concluído ou em construção, em fração superior a 40% é necessário enviar:

- A (s) matrícula(s) atualizada(s) do(s) imóvel(eis) ou terreno(s);

- Declaração de atividade profissional constando data de admissão e local de trabalho ou comprovante de residência de 1 ano atrás no mesmo Município, Município Limítrofe ou Região Metropolitana do imóvel objeto do financiamento.

* O comprovante de residência poderá ser: Cópia simples de conta de luz, água, telefone, de gás ou cartão de crédito.

* O comprovante de atividade profissional poderá ser : Carteira Profissional (enviar as páginas onde constam: Opção FGTS, foto, Qualificação Civil, PIS e contrato de trabalho), ou, Declaração do Empregador, contendo : data de admissão e local de trabalho. Podendo ser apresentado também declaração do Ministério do Trabalho contendo as informações de data de admissão, empregador e local de trabalho.

* Conforme documentação apresentada novas exigências poderão surgir e se houver alguma pendência ou irregularidade, a Caixa Econômica Federal não autoriza o saque do FGTS. Os campos do formulário devem ser preenchidos em sua totalidade.

* Se desejar mais informações, consulte o **"Manual do FGTS - Utilização na Moradia "** da Caixa Econômica Federal.

Dados Vendedor e Imóvel

1. Dados do Comprador Principal

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

1.1. Cônjuge ou Convivente (não participante da composição de renda)

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

2. Dados do Segundo Comprador

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

2.1. Cônjuge ou Convivente (não participante da composição de renda)

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

3. Dados do Imóvel

Se imóvel novo, a construção é financiada por qual banco? <input type="radio"/> Santander <input type="radio"/> Não foi financiada <input type="radio"/> Outro banco. Neste caso, informe os dados abaixo:	O imóvel está financiado pelo vendedor em outro banco? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Se sim, informe os dados abaixo:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nome do Banco:	Nome do Responsável:
----------------	----------------------

Telefone:	E-mail:
-----------	---------

Nome da Construtora:	Empreendimento:
----------------------	-----------------

3.1. Identificação do Imóvel

Endereço Completo - Bloco/Torre/Unidade:

Bairro:	Município:	UF:	Nº de Vagas na Garagem:
---------	------------	-----	-------------------------

Pessoa a ser contatada para a Avaliação do Imóvel:	Telefone:
----------------------------------------------------	-----------

4. Dados do Vendedor 1 - para correntistas e não correntistas

Nome Completo/ Razão Social:	CPF/CNPJ:
------------------------------	-----------

Profissão:	Vive em União Estável? (Campo obrigatório para quem não é casado) <input type="radio"/> Sim Data início da União Estável: <input type="radio"/> Não
------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Estado Civil: <input type="radio"/> Solteiro(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Desquitado(a) <input type="radio"/> Viúvo(a)	Se casado(a), ou vive em união estável, informe o regime de comunhão: <input type="radio"/> Comunhão Parcial <input type="radio"/> Separação Total <input type="radio"/> Comunhão Universal
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone Comercial:	E-mail:
-----------------------	-------------------	---------------------	---------

Nome do Representante Legal (PJ) ou Procurador para Assinatura do Contrato:

4.1. Dados do Vendedor 1 - somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento:	Órgão Expedidor:	
UF:	Data de Expedição:		
Endereço Completo:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:

SOMENTE PARA NÃO CORRENTISTAS

5. Cônjuge ou Convivente

Nome Completo:	
Profissão:	CPF:

5.1. Cônjuge ou Convivente – somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento:	Órgão Expedidor:	
UF:	Data de Expedição:		

SOMENTE PARA NÃO CORRENTISTAS

6. Dados do Vendedor 2 - para correntistas e não correntistas

Nome Completo:	CPF:		
Profissão:	Vive em União Estável? (Campo obrigatório para quem não é casado) <input type="radio"/> Sim Data início da União Estável: <input type="radio"/> Não		
Estado Civil: <input type="radio"/> Solteiro(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Desquitado(a) <input type="radio"/> Viúvo(a)	Se casado(a), ou vive em união estável, informe o regime de comunhão: <input type="radio"/> Comunhão Parcial <input type="radio"/> Separação Total <input type="radio"/> Comunhão Universal		
Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone Comercial:	E-mail:
Nome do Representante Legal (PJ) ou Procurador para Assinatura do Contrato:			

6.1. Dados do Vendedor 2 - somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento:	Órgão Expedidor:	
UF:		Data de Expedição:	
Endereço Completo:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:

SOMENTE PARA NÃO CORRENTISTAS

7. Cônjuge ou Convivente

Nome Completo:	
Profissão:	CPF:

7.1. Cônjuge ou Convivente – somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento:	Órgão Expedidor:	
UF:		Data de Expedição:	

SOMENTE PARA NÃO CORRENTISTAS

ATENÇÃO

- a) as informações inseridas nesta proposta expressarão a verdade, sob as penas da lei, e poderão ser solicitados documentos para comprovação;
- b) as condições de compra e venda estão declaradas e ratificadas nesta proposta;
- c) a liberação dos recursos do financiamento ocorrerá no prazo de 5 dias úteis após a comprovação do registro da garantia a favor do Santander;
- d) os compradores e vendedores poderão obter, gratuita e eletronicamente, a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos termos do artigo 642-A, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), disponível em www.tst.jus.br.

Declaração Pessoal de Saúde e Atividade

Imóvel Residencial

- Seguro Habitacional Zurich Santander
 Seguro Habitacional Tóquio Marine

Imóvel Comercial

Seguro Imobiliário Mapfre

Prazo do Contrato: anos

Nome do 1º Proponente:

Data de Nascimento:

Nome do 2º Proponente:

Data de Nascimento:

A presente declaração deverá ser preenchida de próprio punho pelo proponente, de forma clara e objetiva.

FALE-NOS SOBRE SEUS HÁBITOS

a) Pratica, de forma amadora ou profissional, esporte(s) radical(is) ou perigoso(s)? Em caso positivo, por favor, informe qual(is):

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

b) Encontra-se em plena atividade de trabalho? Em caso negativo, informe o motivo.

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

FALE-NOS SOBRE SUA VIDA PROFISSIONAL

a) Informe a sua principal atividade profissional. Por favor, forneça informações detalhadas sobre sua principal atividade profissional.

1º Proponente: _____

2º Proponente: _____

b) Encontra-se aposentado por invalidez ou está afastado das atividades laborais pela previdência social? Se sim, especifique a natureza ou causa da invalidez, e o ano em que passou a receber o benefício da previdência social:

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

c) Exerce ou exerceu atividades com esforço repetitivo ou consideradas insalubres ou perigosas? Se sim, informe qual(ais).

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

d) Já foi afastado(a) do trabalho por alguma doença ou acidente? Se sim, explique o motivo e informe qual(ais) doença(s) e/ou acidente(s).

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

FALE-NOS SOBRE SUA SAÚDE

a) Encontra-se em plenas condições de saúde?

1ª Proponente: Não Sim _____

2ª Proponente: Não Sim _____

b) É ou foi portador(a) de alguma doença ou sintoma, está ou esteve em tratamento que necessite de consultas médicas, exames de diagnose ou uso de medicamentos, havendo a necessidade de acompanhamento periódico? Há indicação ou previsão de alguma cirurgia (curativa ou estética)? Em caso positivo, esclareça o diagnóstico.

1º Proponente: Não Sim _____

2º Proponente: Não Sim _____

c) Está realizando ou realizou algum tratamento em decorrência de alguma doença profissional, Lesão por Esforços Repetitivos – LER, Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC ou similares, ou em decorrência de tratamentos psiquiátricos, tais como síndrome do pânico, depressão, estresse ou pelo exercício de atividades insalubres e/ou perigosas, ou por qualquer outro motivo? Se sim, especifique.

1º Proponente: Não Sim _____

2º Proponente: Não Sim _____

d) Já foi submetido(a) a tratamento clínico ou cirúrgico (inclusive punção ou biópsia) em regime de internação hospitalar? Em caso positivo, informe o período, hospital e qual o tratamento realizado.

1º Proponente: Não Sim _____

2º Proponente: Não Sim _____

e) É portador(a) de alguma deformidade, deficiência ou redução uncional de membros ou órgãos dos sentidos? Se sim, por favor, esclareça.

1º Proponente: Não Sim _____

2º Proponente: Não Sim _____

Eu assino de próprio punho e declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas, não omitindo circunstâncias que possam influir na aceitação do seguro, bem como tenho plena ciência da implicação da perda do direito do seguro e dos prêmios que foram pagos, conforme disposto no Artigo 766 do Código Civil Brasileiro, caso tenha omitido informações ou estas não sejam exatas. Outrossim, autorizo a seguradora de minha escolha a solicitar informações sobre meu estado de saúde aos médicos que me trataram ou que vierem a me tratar, podendo utilizá-la, a qualquer tempo, no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tal autorização implique ofensa ao sigilo profissional.

Informações Complementares:

1. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
2. Seguro Habitacional Santander garantido por Zurich Santander Brasil Seguros S.A., CNPJ nº 06.136.920/0001-18, Processo SUSEP nº 15414.004874/2007-26. Seguro Habitacional Tóquio Marine garantido por Tóquio Marine Seguradora S.A., CNPJ nº 033.164.021/0001-00, Processo SUSEP nº 15414.001454/2009-50. Seguro Imobiliário Mapfre garantido por Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A., CNPJ nº 061.074.175/0001-38, Processo SUSEP nº 15414.001814/2011-38.
3. Estipulante: Banco Santander (Brasil) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42.
4. O segurado poderá consultar a situação cadastral de sua corretora de seguros Santander S.A – Serviços Técnicos, Administrativos e de Corretagem de Seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP 050126.1.043324-1, denominação social da corretora e CNPJ nº 52.312.907/0001-90.
5. As condições contratuais/regulamento deste produto, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.
6. A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco.
7. O preenchimento desta declaração pessoal de saúde não garante a aceitação do risco para a contratação do seguro, facultando-se, à seguradora, a solicitação de declarações adicionais.

Local e Data: _____

Assinatura do Primeiro Proponente

Assinatura do Segundo Proponente

Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS - Aquisição de Moradia

Eu, _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____, e portador(a) do CPF _____ e do PIS/PASEP _____, autorizo o Banco Santander Brasil S.A. a efetuar o saque dos meus recursos do FGTS, de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentado(s), referente(s) à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es):

	Nº da Conta do FGTS/ Código do Empregado	Código do Empregador/ Código do Estabelecimento/ Código da Empresa	Utilização de FMP (a) (Preencha com SIM ou NÃO)	Valor do Saque R\$ (b)
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
Total:				

a) Para o uso dos recursos aplicados nos FMP (Fundos Mútuos de Privatização), o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

b) Preencha com a palavra TOTAL quando for usar todo o saldo disponível conforme extrato apresentado ou especificar o valor a ser utilizado, incluindo o montante a ser resgatado do FMP, se for o caso.

Declarações do Titular da conta vinculada do FGTS

DECLARO, sob as penas da Lei, que:

1. O imóvel objeto desta operação, situada na _____ no Município _____, no Estado de _____, destinar-se-á à minha residência e localiza-se no município onde comprovadamente exerço minha ocupação principal ou no município onde comprovo residir, na forma estabelecida no "Manual do FGTS - Utilização na Moradia Própria", incluindo-se, em ambos os casos os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

2. Trabalho (c) na empresa com a razão social _____
inscrita sob o CNPJ nº _____, que é a fonte pagadora da minha maior renda, e exerço minhas atividades
no Município de _____, no Estado de _____.

(c) para desempregados e autônomos há declaração específica a ser prestada.

3. Tenho no mínimo 36 meses de trabalho sob regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na
mesma ou em diferentes empresas.

4. Marcar SIM ou NÃO para cada uma das afirmações abaixo:

Sim Não

Eu sou detentor de financiamento para aquisição ou construção de imóvel residencial, que
esteja ativo, e tenha sido concedido no âmbito do Sistema Financeiro da Habitação (SFH),
localizado **em qualquer parte do País**.

Sim Não

Eu sou proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel(eis), resi-
dencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município **onde exerço minha
ocupação principal**, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região
metropolitana.

Sim Não

Eu sou proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel(eis), resi-
dencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município **da minha residência**,
incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim Não

Eu sou proprietário, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de imóvel(eis) resi-
dencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) **em qualquer parte do País**.

5. Quanto à Declaração do Imposto de Renda (marcar SIM ou NÃO para cada uma das afirmações abaixo):

Sim Não

A cópia que apresentei é fiel ao original da última declaração que entreguei à Receita Federal.

Sim Não

Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

Sim Não

Apresentei à Receita Federal a Declaração de Saída Definitiva do País.

6. Estou ciente e concordo:

a) com as condições ajustadas e as exigências relativas à utilização dos recursos da conta vinculada do FGTS, para aquisição
de imóvel concluído ou em construção, na forma apresentada pelo Agente Financeiro e estabelecida no "Manual do FGTS –
Utilização na Moradia Própria", disponível na Internet, no endereço www.caixa.gov.br; e

b) em apresentar, a qualquer tempo, outros documentos e/ou esclarecimentos que o Agente Financeiro julgar necessários à
comprovação das declarações por mim prestadas, ou que forem requeridas pelo Agente Operador do FGTS, inclusive quando
esta solicitação, ocorrer depois da data de encerramento do meu contrato de financiamento ou da operação de aquisição à
vista com uso de recursos da minha conta vinculada do FGTS.

7. Estou suficientemente esclarecido(a) de que a eventual falsidade nestas declarações, as quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS, configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo Agente Operador do FGTS de abertura do competente INQUÉRITO POLICIAL à Polícia Federal, responsabilizando-me a devolver ao Fundo os valores sacados indevidamente, acrescidos de correção monetária e juros devidos, e sujeitando-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas em Lei.

Local e Data:

Assinatura do Titular da(s) Conta(s) Vinculada(s)