

FGTS – Moradia Própria – Quadro Resumo da Operação

DADOS DOS VENDEDORES		DADOS DA CONTA DO VENDEDOR			
1 – Nomes		2 N° Banco	Op.	Agência	DV
		3 N° Conta			

DADOS DO PROPONENTE						
4 Nome			5 Ag.	Op.	Conta	DV
6 Nacionalidade	7 Estado Civil	8 Reg. Casamento		9 CPF		
10 PIS/PASEP		11 N° Cart. De Identidade		12 Órgão Exp.	13 UF	
14 N° Carteira Trabalho	15 Data Opção FGTS	16 Profissão	17 Fone Res.	18 Fone Com.		
19 Endereço Residencial (rua, avenida, etc.)				20 Bairro		
21 Cidade	22 UF	23 CEP	24 Empresa onde trabalha			
25 Endereço do Trabalho			26 Cidade		27 UF	

DADOS DO CÔNJUGE					
28 Nome			29 Nacionalidade	30 CPF	
31 N° Cart. Identidade	32 Órgão Exp.	33 UF	34 PIS/PASEP		35 N° Carteira de Trabalho
36 Data Opção FGTS	37 Profissão	38 Empresa onde Trabalha			39 Fone Com.
40 Endereço do Trabalho			41 Cidade		42 U.F.
43 Descrição Sucinta do Imóvel					

CONDIÇÕES DA OPERAÇÃO		
44 Valor da Compra e Venda R\$	45 Valor do Financiamento R\$	46 FGTS pretendido R\$

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

O(s) proponente(s) abaixo assinado(s) solicita(m) a participação deste Agente Financeiro, como interveniente, na compra do imóvel acima especificado, atendendo ao disposto na regulamentação do FGTS a qual se submete(m) para todos os efeitos legais, e declara(m):

- a) não ser(em) proprietário(s), nem promitente(s) comprador(es), de imóvel residencial financiado no SFH, em qualquer parte do território nacional;
- b) não ser(em) proprietário(s), nem promitente(s) comprador(es) de imóvel residencial no município onde exerce(m) sua ocupação principal, nos municípios limítrofes ou integrantes da respectiva região metropolitana, nem no município onde reside(m);
- c) que o imóvel ora adquirido destina-se à sua residência.

47 Local e Data

48 Assinatura

49 Assinatura

PARA USO DO AGENTE FINANCEIRO

50 Data da Avaliação do Imóvel	51 Valor de Avaliação R\$	52 Valor do FGTS a ser Utilizado R\$
--------------------------------	------------------------------	---

CONCLUSÃO DO AGENTE FINANCEIRO

Operação enquadrável nas condições do SFH?

|_|_|_|

53-Sim

|_|_|_|

54 Não

_____/_____/_____

55 Data

56 Assinatura do Representante do Agente financeiro (sobre carimbo)