

OPÇÃO DE VENDA E COMPRA

DADOS DO(S) VENDEDOR(ES)/CÔNJUGE(S)

Nome do Vendedor			Data de Nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão	
N° Carteira de Indentidade	Órgão Expedidor	N° do CIC	
Nome do cônjuge			Data de Nascimento
Nacionalidade	Profissão		
N° Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	N° do CIC	
Regime de casamento		Data do Casamento	
Endereço completo			

Nome do vendedor			Data de Nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão	
N° Carteira de Indentidade	Órgão Expedidor	N° do CIC	
Nome do cônjuge			Data de Nascimento
Nacionalidade	Profissão		
N° Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	N° do CIC	
Regime de casamento		Data do Casamento	
Endereço completo			

PROCURADOR DO(S) VENDEDOR(ES)

Nome			
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão	
N° Carteira de Indentidade	Órgão Expedidor	N° do CIC	
Endereço			

Procuração lavrada às fls. _____ do livro _____ no Cartório _____
e substalecimento lavrado às fls. _____ do livro _____ no Cartório _____

DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA TRANSAÇÃO

Endereço completo			
-------------------	--	--	--

DADOS DOS COMPRADOR(ES)/CÔNJUGE(S)

Nome do Comprador			Data de Nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão	
Nº Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	Nº do CIC	
Nome do cônjuge			Data de Nascimento
Nacionalidade	Profissão		
Nº Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	Nº do CIC	
Regime de Casamento		Data do Casamento	
Endereço completo			

Nome do Comprador			Data de Nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão	
Nº Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	Nº do CIC	
Endereço completo			

PROCURADOR DO(S) COMPRADOR(ES)

Nome		
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
Nº Carteira de Identidade	Órgão Expedidor	Nº do CIC
Endereço		

Procuração lavrada às fls. _____ do livro _____ no Cartório _____
e substalecimento lavrado às fls. _____ do livro _____ no Cartório _____

VALORES EM R\$

Sinal (já recebido ou pago até a data do contrato)	FGTS (se for o caso)	Saldo Devedor (se for o caso)	Financiamento pleiteado	Total de venda e compra

Os vendedor(es) declara(m) neste ato ter conhecimento de que, na existência de recursos a serem creditados, o depósito será efetuado em sua conta mantida na CEF e a liberação dos valores dar-se-á somente após apresentação do contrato/escritura registrado.

Cód. Agência	Op.	Nº conta
--------------	-----	----------

_____ local

_____/_____/_____
data

_____ vendedor

_____ comprador

_____ vendedor

_____ comprador

_____ vendedor

_____ comprador



GUIA DE PESQUISA/COMUNICAÇÃO - PESSOA FÍSICA - COMPRADOR

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> CCFGTS | <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA | <input type="checkbox"/> Aquisição |
| <input type="checkbox"/> CCCAIXA | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Construção/Melhoria/Reforma |
| <input type="checkbox"/> AQ_TOTAL/PARCIALFGTS | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Material de Construção |
| <input type="checkbox"/> PCI | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> SISTEL |
| <input type="checkbox"/> LH - AZUL | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

DADOS PARA PESQUISA

Nome			
CPF/Controle	Data de Nascimento	Identidade (Nº. Oraão. Exo.-UF)	Outro Doc. Identidade (CTPS, Tit. Eleitor)
Filiação			
Endereço Atual		Reside no end. desde	Telefone
Endereço Anterior (se menos de 2 anos no atual)			
Firma onde trabalha			
Endereço			Telefone
Nome do Cônjuge		Data de Nascimento	CPF/Controle
Referências Bancárias/Comerciais		Endereços	
Declaro que as informações acima são verdadeiras		PARA USO DA CAIXA	
Local/Data		As informações acima conferem com os documentos apresentados	
Assinatura		Ass. do Responsável pela Unidade Operacional	

PREENCHIMENTO DA CAIXA

Nome	CPF/Controle
------	--------------

- COMUNICAMOS De: _____ Para: _____
- SOLICITAMOS De: _____ Para: _____
- Pesquisa Repesquisa Pesq. p/Hab. ou Hip. Pesq. p/ Abertura c/c _____

COMUNICAÇÃO OU RESULTADO DA PESQUISA

Unidade Operacional	Unidade de Cadastro
---------------------	---------------------



Correspondente Autorizado 19090-0