

Financiamento Imobiliário

Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS Aquisição Moradia

Eu, , nascido , portador do
(nome do trabalhador titular da conta do FGTS) DD/MM/AAA
CPF nº: , PASEP/PIS nº , autorizo a PREVI - Caixa de
Previdência dos Funcionários do Banco do Brasil a efetuar saque dos meus recursos no FGTS referentes
à(s) seguinte(s) conta(s) e no(s) seguinte(s) valor(es):

	Código do Empregador/ Código Estabelecimento	Nº conta FGTS/Código do Empregado	Utilização FMP	Valor do Saque R\$ (*)
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>

(*) Na coluna "valor do saque" preencher com a palavra TOTAL quando for utilizar o saldo total da conta ou especificar o valor a ser utilizado, incluindo o montante resgatado do FMP se for o caso.

Declarações do Titular da Conta Vinculada do FGTS

1- O meu estado civil Atual é:

Casado em Solteiro Viúvo Companheiro Outro

Vivo em União Estável (1) Sim Não **Data do início da União Estável:**

(1) Preencher somente quando o estado civil atual for diferente de casado (a).

2- O imóvel objeto desta operação, situado na ,
no Município , no **Estado:** , destinarse-á à minha residência e

localiza-se no município onde exerço minha ocupação principal ou no município onde resido, 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.

3- Trabalho 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:** .

4- Tenho no mínimo 36 (trinta e seis) meses de trabalho, sob o regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas.

5- NEGATIVA DE TITULARIDADE DE FINANCIAMENTO NO SFH E NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE IMÓVEL

- Não sou titular de financiamento ativo, concedido nas condições do SFH em qualquer parte do País;
- Não transferi, na qualidade de promitente vendedor, sem a interveniência da Instituição Financeira, saldo devedor de financiamento firmado nas condições do SFH em qualquer parte do País;
- Não sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de outro imóvel residencial, concluído ou em construção, com financiamento ativo no SFH em qualquer parte do País;
- Não sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de outro imóvel residencial, concluído ou em construção localizado:
 - a) no mesmo município do exercício de minha ocupação laboral principal, incluindo os municípios limítrofes ou os municípios integrantes da mesma Região Metropolitana, nem;
 - b) no mesmo município de minha residência, incluindo os municípios limítrofes ou os municípios integrantes da mesma Região Metropolitana.

6- QUANTO À DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA (marque uma das opções):

- a cópia apresentada é fiel ao original da última declaração entregue à Receita Federal.
- estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

7- 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, 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.

8- Estou suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nestas declarações, as quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculadas do FGTS, configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo Agente Operador do FGTS de abertura do competente INQUÉRITO JUDICIAL 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/Data: _____

_____ **Assinatura do declarante / reconhecer firma**