

**DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL OU UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, ..... , de Nacionalidade ..... ,  
Estado Civil ..... , profissão de ..... , portador(a) do RG  
..... e do CPF ..... , residente na: .....  
..... Nº ..... Complemento.....  
Bairro: ..... CEP: ..... Cidade: ..... UF: .....

**Declaro sob as penas da Lei que:**

( ) **NÃO CONVIVO** maritalmente com outra pessoa, com o objetivo de constituir modalidade de entidade Familiar.

( ) **CONVIVO MARITALMENTE** com ..... ,  
Estado Civil ..... , portador(a) do RG ..... e do CPF ..... ,  
como se casado fosse, nos termos do artigo 1723 do Código Civil Brasileiro, desde ..... / ..... / ..... , (data  
em que iniciou a convivência), sendo que a aquisição do imóvel sito à .....  
..... Nº ..... Complemento.....  
Bairro: ..... CEP: ..... Cidade: ..... UF: ..... ,  
observadas as estipulações dos conviventes em contrato.

**Obs.: A “União Estável” deve receber o mesmo tratamento previsto para os trabalhadores casados civilmente, conforme a legislação vigente, prevalecendo o regime da comunhão parcial de bens.**

**No caso da adoção de outro regime é necessária a apresentação da Escritura Pública declaratória de União Estável lavrada em Cartório de Notas.**

(Local e Data) ..... de ..... de .....

.....  
Assinatura do Declarante

.....  
Assinatura do Convivente

**\*assinaturas de próprio punho conforme documento de identidade apresentado ou utilizar assinatura eletrônica**

**Documento conferido e aprovado pela Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A**

*A Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A (Agente Financeiro do FGTS), possui contrato de prestação de serviços com a Caixa Econômica Federal (Agente Operador do FGTS), portanto, entre elas haverá compartilhamento dos dados pessoais indicados neste formulário para a finalidade de cumprimento do contrato de consórcio, bem como da Legislação aplicável ao FGTS e ao sistema de consórcios.*

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO – IMPOSTO DE RENDA**

Eu....., portador (a) da cédula de identidade

RG nº ..... CPF nº .....

**DECLARO, sob as penas da Lei:**

1) Ser isento de apresentar a Declaração de Imposto de Renda dos seguintes períodos:

...../.....

...../.....

...../.....

Nestas condições, **DECLARA(M)-SE** suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nesta declaração, essenciais á movimentação da conta vinculada do FGTS, configura **CRIME DE FALSIDADE e ESTELIONATO**, previsto no Código Penal Brasileiro ensejando a abertura do competente **INQUÉRITO POLICIAL**, junto à Polícia Federal.

No caso de ocorrência de falsa declaração, a operação junto ao FGTS será cancelada, ficando o devedor obrigado a devolver o valor indevidamente sacado, acrescido de correção monetária e juros devidos, tudo sem prejuízo do vencimento antecipado da dívida, com a conseqüente cobrança administrativa/judicial.

(Local e Data) ..... , ..... de .....de .....

.....  
Assinatura

**\*assinatura de próprio punho conforme documento de identidade apresentado ou utilizar assinatura eletrônica**

**Documento conferido e aprovado pela Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A**

*A Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A (Agente Financeiro do FGTS), possui contrato de prestação de serviços com a Caixa Econômica Federal (Agente Operador do FGTS), portanto, entre elas haverá compartilhamento dos dados pessoais indicados neste formulário para a finalidade de cumprimento do contrato de consórcio, bem como da Legislação aplicável ao FGTS e ao sistema de consórcios.*

**ANEXO 3**

**AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA DO FGTS  
 AMORTIZAÇÃO / LIQUIDAÇÃO / PAGAMENTO DE PARTE DO VALOR DAS PARCELAS DO FINANCIAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, PIS/PASEP de nº \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, com regime de bens de casamento \_\_\_\_\_, data do casamento ou União Estável \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente no seguinte endereço \_\_\_\_\_, autorizo à Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A. a efetuar o saque do(s) meu(s) recurso(s) de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentados(s), referente à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es):

|              | Nº conta FGTS/<br>Código Empregado | Código Empregador/<br>Cód. Estabelecimento/Cód.<br>Empresa | Utilização FMP *<br>(preencher sim ou<br>não) | Valor do<br>Saque R\$ |
|--------------|------------------------------------|--|---|-----------------------|
| 01           |                                    |  |   |                       |
| 02           |                                    |  |   |                       |
| 03           |                                    |  |   |                       |
| 04           |                                    |  |   |                       |
| 05           |                                    |  |   |                       |
| <b>Total</b> |                                    |  |   |                       |

\* Para uso do recurso aplicado no FMP (Fundo Mútuo de Privatização) o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

**FINALIDADE DE UTILIZAÇÃO DO FGTS**

- [ ] Amortização de Financiamento
- [ ] Liquidação de Financiamento
- [ ] Pagamento de parte do valor das prestações

**DECLARAÇÕES DO TITULAR DA CONTA VINCULADA DO FGTS**

**DECLARO, sob as penas da Lei, que:**

1. O imóvel objeto desta operação, no endereço.....  
 .....na cidade de..... UF..... CEP .....,  
 registrado no Cartório de Imóveis competente, sob matrícula nº..... destina-se à minha residência.

**2. No momento desta operação/utilização do recurso do FGTS para o referido imóvel:**

- a) Não sou titular de financiamento ativo no âmbito do SFH, localizado em qualquer parte do país.
- b) Não sou proprietário, possuidor, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de outro imóvel residencial, concluído ou em construção, localizado no município onde resido e nem no município onde exerço minha ocupação laboral principal, incluindo em ambos os casos, os municípios limítrofes e integrantes da mesma região metropolitana.

**3. Quanto às Declarações do Imposto de Renda (marcar com um x):**

- ( ) A cópia que apresentei é fiel ao original da última declaração entregue à Receita Federal
- ( ) Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.
- ( ) Apresentei à Receita Federal a Declaração de Saída Definitiva do País.

4. Minha ocupação laboral principal é ..... exercida na cidade de ...../.....(UF) na Empresa com razão social ..... , inscrita sob o CNPJ nº ..... na cidade de ...../.....(UF)

5. Possuo ..... anos de trabalho sob o regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas.

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](http://www.caixa.gov.br); e

b) em apresentar outros documentos que a Administradora de Consórcio julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas, ou que forem requeridas pelo Agente Operador do FGTS.

7. Declaro que o imóvel foi adquirido com recursos de Carta de Crédito da Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A., através do Grupo (s) \_\_\_\_\_ e cota (s) \_\_\_\_\_.

8. Estou suficientemente esclarecido de que 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 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)

**\*\*assinatura de próprio punho conforme documento de identidade apresentado ou utilizar assinatura eletrônica.**

*Obs 1.: Não será aceita declaração com rasuras.*

*Obs 2.: Rubricar a 1ª página da solicitação.*

\_\_\_\_\_  
**Documento conferido e aprovado pela Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A**

*A Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A (Agente Financeiro do FGTS), possui contrato de prestação de serviços com a Caixa Econômica Federal (Agente Operador do FGTS), portanto, entre elas haverá compartilhamento dos dados pessoais indicados neste formulário para a finalidade de cumprimento do contrato de consórcio, bem como da Legislação aplicável ao FGTS e ao sistema de consórcios.*

**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE E DESTINAÇÃO DE IMÓVEL**

Eu....., portador (a) da cédula de identidade RG nº  
..... CPF nº ....., adquirente do imóvel localizado no  
seguinte endereço ..... através  
da Escritura de Compra e Venda, celebrada em ..... registrada no Cartório de Imóveis  
competente, sob matrícula nº....., objetivando utilizar o valor da conta vinculada ao FGTS no  
âmbito do SCON.

**DECLARO, sob as penas da Lei, que:**

- 1) A destinação do imóvel acima citado é para residência própria.
- 2) Não sou titular de financiamento ativo no âmbito do SFH, localizado em qualquer parte do país.
- 3) Não sou proprietário, possuidor, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de outro imóvel residencial, concluído ou em construção, localizado no município onde resido e nem no município onde exerço minha ocupação laboral principal, incluindo em ambos os casos, os municípios limítrofes e integrantes da mesma região metropolitana.

Nestas condições, **DECLARA(M)-SE** suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nesta declaração, essenciais á movimentação da conta vinculada do FGTS, configura **CRIME DE FALSIDADE e ESTELIONATO**, previsto no Código Penal Brasileiro ensejando a abertura do competente **INQUÉRITO POLICIAL**, junto à Polícia Federal.

No caso de ocorrência de falsa declaração, a operação junto ao FGTS será cancelada, ficando o devedor obrigado a devolver o valor indevidamente sacado, acrescido de correção monetária e juros devidos, tudo sem prejuízo do vencimento antecipado da dívida, com a consequente cobrança administrativa/judicial.

(Local e Data) ..... , ..... de ..... de .....

.....  
Assinatura

**\*assinatura de próprio punho conforme documento de identidade apresentado ou utilizar assinatura eletrônica**

**Documento conferido e aprovado pela Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A**

*A Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A (Agente Financeiro do FGTS), possui contrato de prestação de serviços com a Caixa Econômica Federal (Agente Operador do FGTS), portanto, entre elas haverá compartilhamento dos dados pessoais indicados neste formulário para a finalidade de cumprimento do contrato de consórcio, bem como da Legislação aplicável ao FGTS e ao sistema de consórcios.*