

Os proponentes abaixo assinados, com o fim de se habilitar a uma das situações a seguir indicadas, declaram, sob as penas da lei, que têm residência comum situada na(o) [endereço de moradia dos proponentes].

- ☐ Processo seletivo para habilitação ao arrendamento de imóvel do [nome do empreendimento].
- ☐ Aquisição de imóvel residencial com parcelamento e alienação fiduciária em garantia, no Programa Minha Casa Minha Vida - PMCMV, localizado em [nome do empreendimento]
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

DECLARAM, ainda, que são solteiros, separados judicialmente ou divorciados na forma da lei e que a identidade do endereço decorre de união estável, de natureza familiar, contínua e duradoura, de conhecimento público.

DECLARAM-SE suficientemente esclarecidos de que eventual falsidade nestas declarações, além de ensejar a rescisão do contrato, se porventura vier a ser celebrado, configura os CRIMES DE FALSIDADE IDEOLÓGICA e de ESTELIONATO, previstos no Código Penal Brasileiro, e o consequente pedido de abertura do competente INQUÉRITO POLICIAL, junto à Polícia Federal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local/Data

Assinatura do proponente

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº. Doc. Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura do proponente

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº. Doc. Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº. Doc. Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº. Doc. Identidade: \_\_\_\_\_

**Alô CAIXA:** 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 0800 104 0104 (Demais Regiões)

**SAC:** 0800 726 0101

**Ouvidoria:** 0800 725 7474

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

[caixa.gov.br](http://caixa.gov.br)