FORMULÁRIO DE INICIALIZAÇÃO DO PROCESSO IMOBILIÁRIO

Página 1/3

1. Indique os	grupos e cotas a s	serem utilizado	os nesse processo		
Quantidade de cot	as:	Grupos:			Cotas:
() Aquisição () Quitação () Construçã () Compra d () Reforma i	de Imóvel (compi de financiamento ío em terreno pró e terreno e Consti nterna de Imóvel (Ampliação da áre	ra e venda); Imobiliário; prio; rução; (sem aumento	de Consórcio Imol de área construída) o imóvel);		
3. Com o se	u crédito disponív	el pretende ac	lquirir quantos imó	veis?	
4. Pretende	utilizar o FGTS?	() Sim	() Não		
entrar em co Manual de M todas as exig	ntato com Agente oradia da Caixa Ecc	Financeiro do S onômica Federa ses processos e	SFH (Sistema Finance	eiro de Habitaç mais informaç	esidencial para fins de moradia você deverá ão), conforme página 14 – Cláusula 7.2 do ões, o Manual de Moradia (CEF) contempla
Nome completo:					Profissão:
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo d	o cônjuge:				Profissão:
6. Dados do(s) Devedore(s) So	lidário(s)			
Nome completo:					Profissão:
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do	cônjuge:				Profissão:
Nome completo:					Profissão:
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do	cônjuge:				Profissão:
Nome completo:					Profissão:
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do	cônjuge:				Profissão:



7. Autorização para descontar a Taxa de Avaliação do crédito

Autorizamos expressamente o EMBRACON ADMINIS	STRADORA DE C	ONSÓRCIO LTD	A, a descontar do crédito disponibilizado
por oportunidade da contemplação do Grupo:			
(•		
promovido por empresa de engenharia credenciad realizada no Imóvel indicado abaixo:	a pelo EMBRAC	ON ADMINISTI	RADORA DE CONSORCIO LTDA, que será
Tipo do Imóvel: Casa Terreno Loja/Sala ((comercial)	Apto Ru	ral Outros:
Endereço:	Nú	mero:	Complemento:
Bairro: Cidade:			Estado: CEP:
Número da matrícula do Imóvel:	l I I	o CNPJ em caso em condomínio:	
Contato (Pessoa que irá acompanhar a avaliação e que	possui as chaves	do Imóvel):	
Nome:		Telefone:	
8. Preencha os dados abaixo caso esteja utilizando	seu crédito par	a Aquisição de	Imóvel
Valor de compra e venda do imóvel (mencionado no Co	ontrato de Aquisi	ção): F	2\$
Para aquisição de mais de um imóvel, informar o valor	de compra e ven	da de cada um d	eles:
Ref.: do Imóve	l:		Matrícula:
R\$ Ref.: do Imóvel:	:		Matrícula:
Favorecido: () Pagamento ao vendedor () Reembolso d	o valor de com	pra e venda para o comprador
9. Dado(s) do(s) Atual(is) Proprietário(s)/Vendedor	(es) do(s) Imóv	el(eis)	
Nome completo:			Profissão:
Estado Civil: Solteiro Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do cônjuge:			Profissão:
Nome completo:			Profissão:
Estado Civil: Solteiro Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do cônjuge:			Profissão:
Nome completo:			Profissão:
Estado Civil: Solteiro Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do cônjuge:			Profissão:
Nome completo:			Profissão:
Estado Civil: Solteiro Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Nome completo do cônjuge:			Profissão:



Nome completo:			Profissão:		
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
Endereço:					
Nome complete do	cônjuge:				Profissão:
Nome completo:					Profissão:
stado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável/Convivente
ndereço:					
Nome complete do	cônjuge:				Profissão:
Declaração: Estou	ı ciente que para a	elaboração da minu	uta do contrato, deverá s	ser apresentada a	matrícula do imóvel atualizada.

Nome do Consorciado

Assinatura(s) do(s) Consorciado(s)

Local e Data