

FORMULÁRIO DE INICIALIZAÇÃO DO PROCESSO IMOBILIÁRIO

Página 1/3

1. Indique os grupos e cotas a serem utilizados nesse processo

Quantidade de cotas: **01**

Grupos: **007041**

Cotas: **232.0**

2. Assinale a modalidade de uso do seu crédito de Consórcio Imobiliário

- Aquisição de Imóvel (compra e venda);
 Quitação de financiamento Imobiliário;
 Construção em terreno próprio;
 Compra de terreno e Construção;
 Reforma interna de Imóvel (sem aumento de área construída);
 Reforma (Ampliação da área construída do imóvel);
 Outros: _____

3. Com o seu crédito disponível pretende adquirir quantos imóveis? ¹

4. Pretende utilizar o FGTS? Sim Não

Importante: Para viabilizar o uso do FGTS para aquisição/construção de imóvel residencial para fins de moradia você deverá entrar em contato com Agente Financeiro do SFH (Sistema Financeiro de Habitação), conforme página 14 – Cláusula 7.2 do Manual de Moradia da Caixa Econômica Federal. Como apoio e para mais informações, o Manual de Moradia (CEF) contempla todas as exigências e regras desses processos e está disponível para consulta [aqui](#).

5. Dados do(s) Consorciado(s)

Nome completo: **Levi Goncalves de Souza**

Profissão: **Padeiro**

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado Viúvo União Estável/Convivente

Nome completo do cônjuge: **Letycia Goncalves de Souza**

Profissão: **Do Lar**

6. Dados do(s) Devedore(s) Solidário(s)

Nome completo: **Jose Maria Costa de Souza**

Profissão: **Pedreiro**

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado Viúvo União Estável/Convivente

Nome completo do cônjuge: **Maria Aparecida Gonçalves de Souza**

Profissão: **Do lar**

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 ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIO LTDA, a descontar do crédito disponibilizado por oportunidade da contemplação do Grupo: **007041** Cota: **232.0**, o valor de R\$ **770,00** (**setecentos e setenta reais** reais) referente ao pagamento da Taxa de Avaliação, a ser promovido por empresa de engenharia credenciada pelo EMBRACON ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIO LTDA, que será realizada no Imóvel indicado abaixo:

Tipo do Imóvel: <input checked="" type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Loja/Sala (comercial) <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Outros:				
Endereço: Rua Vinte e três		Número: 323	Complemento:	
Bairro: Jardim Atalaia	Cidade: Governador valadares	Estado: Mg	CEP: 35042770	
Número da matrícula do Imóvel: 76453		Informar o CNPJ em caso de imóvel em condomínio:		
Contato (Pessoa que irá acompanhar a avaliação e que possui as chaves do Imóvel):				
Nome: Jose Maria Costa de Souza		Telefone: 33 999772801		

8. Preencha os dados abaixo caso esteja utilizando seu crédito para Aquisição de Imóvel

Valor de compra e venda do imóvel (mencionado no Contrato de Aquisição):	R\$ 242.081,00
--	-----------------------

Para aquisição de mais de um imóvel, informar o valor de compra e venda de cada um deles:

R\$	Ref.: do Imóvel:	Matrícula:
R\$	Ref.: do Imóvel:	Matrícula:
Favorecido: (✓) Pagamento ao vendedor () Reembolso do valor de compra e venda para o comprador		

9. Dado(s) do(s) Atual(is) Proprietário(s)/Vendedor(es) do(s) Imóvel(eis)

Nome completo: Marcone Rafael dos Santos	Profissão: Construtor
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Nome completo do cônjuge: Letícia Stéfane Costa	Profissão: Do lar
Nome completo:	Profissão:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Nome completo do cônjuge:	Profissão:
Nome completo:	Profissão:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Nome completo do cônjuge:	Profissão:
Nome completo:	Profissão:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Nome completo do cônjuge:	Profissão:

10. Dado(s) do(s) do(s) Anuente(s) (de pais para filhos): [] SIM [✓] NÃO

Em caso de venda de ascendente para descendente – Será necessário que os outros descendentes (herdeiros) e seus respectivos cônjuges assinem o contrato expressando seu consentimento. Deverá ser informado no campo abaixo os dados do anuentes:

Nome completo:	Profissão:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Endereço:	
Nome completo do cônjuge:	Profissão:
Nome completo:	Profissão:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável/Convivente	
Endereço:	
Nome completo do cônjuge:	Profissão:

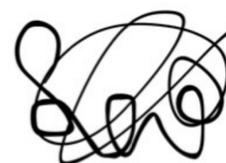
Declaração: Estou ciente que para a elaboração da minuta do contrato, deverá ser apresentada a matrícula do imóvel atualizada.

Governador Valadares 18/04/2025

Local e Data

Levi goncalves de
SOUZA

Nome do Consorciado



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