



Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF		
---------	-----	-------	-----	-------------	--	--

**Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS
Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional** **Nº do Contrato**

Nome	Data de Nascimento
------	--------------------

CPF/MF	PIS	Nome do Agente Financeiro Banco Bradesco S.A.
--------	-----	---

Autorizo ao Agente Financeiro a efetuar o saque dos meus recursos no FGTS, de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentado, referente à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es). 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:

Nº Conta FGTS/Código Empregado/Trabalhador	Cód. Empregador/Cód. Estabelecimento/ Cód. Empresa	Valor do Saque ^(b) em R\$ (*)
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
Valor Total →		

Para uso dos recursos aplicados nos FMP (Fundos Mútuos de Privatização) o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

Com a finalidade de (marcar com um "X" apenas uma das opções abaixo):

- a) amortização extraordinária do saldo devedor com redução do valor da prestação; ou
- b) amortização extraordinária do saldo devedor com redução do prazo; ou
- c) liquidação do saldo devedor;
- d) Abatimento de até 80% do valor das prestações durante 12 meses do financiamento do meu imóvel residencial situado conforme endereço e número de contrato informados acima, (pagamento de parte do valor da prestação); ou
- e) em decorrência de portabilidade, dar continuidade ao pagamento de parte do valor da prestação do financiamento de nº _____, referente a meu imóvel residencial situado na _____ no Município de _____, no Estado de _____.
- f) do financiamento de nº _____ dígito _____, referente a meu imóvel destinado à minha residência situado na _____ no Município de _____, no Estado de _____.

Declarações do Titular da Conta Vinculada do FGTS

Declaro, sob as penas da lei, que:

1 - Não fiz uso de nenhuma conta vinculada do FGTS de minha titularidade nos últimos 02 (dois) anos para liquidação ou amortização de saldo devedor de qualquer financiamento habitacional.

Obs: a declaração (1) **Não** se aplica ao trabalhador que estiver utilizando o FGTS para a finalidade mencionada em (d) acima.

2- Estou ciente de que o valor total acima demonstrado encontra-se comprometido e destinado exclusivamente para as providências, por parte da instituição financeira antes nomeada, de movimentação dos meus recursos do FGTS para a finalidade mencionada em (e) acima, e que, para tanto, me obrigo a manter o valor correspondente disponível em minha(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS no quadro acima identificadas.

Obs.: esta declaração (2) aplica-se **Exclusivamente** ao trabalhador que estiver utilizando o FGTS para a finalidade mencionada em (e).



**Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS
Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional** **Nº do Contrato**

Todos os campos são de preenchimentos obrigatórios.

3 - Na data de assinatura do contrato de financiamento acima identificado marcar sim ou não para cada uma das afirmações abaixo:

Detentor de financiamento para aquisição ou construção de imóvel residencial, que esteja ativo, e tenha sido concedido no âmbito do Sistema Financeiro da Habitação (SFH), localizado em qualquer parte do País.

Sim Não

Proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel (eis), residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde exercia minha ocupação principal, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim Não

Proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel(eis), residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde residia, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim Não

Proprietário, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de imóvel(eis) residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) em qualquer parte do País.

Sim Não

4 - Estou ciente e concordo:

a) Com as condições ajustadas e as exigências relativas à utilização dos recursos da conta vinculada do FGTS, para amortização extraordinária ou liquidação de saldo devedor ou para pagamento de parte do valor de prestações de financiamento habitacional, 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 outros documentos que o Agente Financeiro julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas.

5 - Estou suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nestas declarações, as quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS, configura crimes previstos no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo Agente operador do 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, inclusive quanto a restrição para aquisição de imóvel que tenha sido adquirido com recurso do FGTS há menos de 3 anos.

6 - Declaro estar ciente que o eventual cancelamento desta operação, antes da liberação dos recursos, por desistência de minha iniciativa ou ainda por qualquer ocorrência que impossibilite a efetiva contratação na forma ora proposta, resultará na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados, e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo, compreendidos entre a data do saque até a data da efetiva devolução dos referidos valores.

7 - Declaro ainda estar plenamente ciente que o cancelamento desta operação, após a liberação dos recursos, por qualquer motivo, resultará igualmente na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados, e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo, compreendidos entre a data do saque até a data da efetiva devolução dos referidos valores.

8 - Assinale se ocorrido:

Nunca fui mutuário do SFH - Sistema Financeiro da Habitação.

Sim Não

Já fui mutuário do SFH e o contrato de financiamento já se encontra encerrado.

Sim Não

Já fui mutuário do SFH, tendo transferido a dívida do financiamento para quem efetuei a venda do imóvel.

Sim Não

O imóvel objeto da aquisição é para fins residenciais e de moradia própria.

Sim Não

9 - Quanto à Declaração do Imposto de Renda (marcar **sim ou **não** para cada uma das afirmações abaixo):**

A cópia que apresentei é fiel ao original da última declaração que entreguei à Receita Federal.

Sim Não

Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

Sim Não

Apresentei à Receita Federal a Declaração de Saída Definitiva do País.

Sim Não



**Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS
Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte N° do Contrato
do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional**

Se Casado, informar regime de casamento:

- Comunhão Parcial
 Separação Total de Bens
 Comunhão Universal.

Qual a data do casamento: ____/____/____

Se Solteiro, separado, desquitado, divorciado ou viúvo, mantém União Estável?

- Sim
 Não

Se União Estável, informar o regime de bens:

- Comunhão Parcial
 Separação Total de Bens
 Comunhão Universal.

Qual a data do início da união: ____/____/____

Tenho no mínimo 36 meses de trabalho sob regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas.

Na data de assinatura do contrato de financiamento identificado acima, trabalhava na empresa com a Razão Social _____, inscrita sob CNPJ: _____/_____-_____, que era a fonte pagadora da minha maior renda, e exercia naquela época minhas atividades no Município de: _____, no Estado de _____. e residia no Município de: _____, no Estado de _____.

Havendo eventual diferença no extrato apresentado entre o valor dos recursos do FGTS para fins rescisórios e o valor disponível na conta vinculada, declaro que a utilização de FGTS anterior foi pelo motivo, _____.

Sendo o enquadramento nas regras de uso de FGTS feita pela comprovação do local de ocupação principal, declaro que o local de minha residência atual é:

Endereço: _____,

Número: _____, Município: _____, UF: _____.

Local e Data

Assinatura do Titular da(s) Conta(s) Vinculada(s)

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF		
---------	-----	-------	-----	-------------	--	--

Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional **Nº do Contrato**

Nome	Data de Nascimento
------	--------------------

CPF/MF	PIS	Nome do Agente Financeiro Banco Bradesco S.A.
--------	-----	---

Autorizo ao Agente Financeiro a efetuar o saque dos meus recursos no FGTS, de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentado, referente à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es). 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:

Nº Conta FGTS/Código Empregado/Trabalhador	Cód. Empregador/Cód. Estabelecimento/ Cód. Empresa	Valor do Saque ^(b) em R\$ (*)
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
Valor Total		→

Para uso dos recursos aplicados nos FMP (Fundos Mútuos de Privatização) o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

Com a finalidade de (marcar com um "X" apenas uma das opções abaixo):

- a) amortização extraordinária do saldo devedor com redução do valor da prestação; ou
- b) amortização extraordinária do saldo devedor com redução do prazo; ou
- c) liquidação do saldo devedor;
- d) Abatimento de até 80% do valor das prestações durante 12 meses do financiamento do meu imóvel residencial situado conforme endereço e número de contrato informados acima, (pagamento de parte do valor da prestação); ou
- e) em decorrência de portabilidade, dar continuidade ao pagamento de parte do valor da prestação do financiamento de nº _____, referente a meu imóvel residencial situado na _____ no Município de _____, no Estado de _____.
- f) do financiamento de nº _____ dígito _____, referente a meu imóvel destinado à minha residência situado na _____ no Município de _____, no Estado de _____.

Declarações do Titular da Conta Vinculada do FGTS

Declaro, sob as penas da lei, que:

1 - Não fiz uso de nenhuma conta vinculada do FGTS de minha titularidade nos últimos 02 (dois) anos para liquidação ou amortização de saldo devedor de qualquer financiamento habitacional.

Obs: a declaração (1) **Não** se aplica ao trabalhador que estiver utilizando o FGTS para a finalidade mencionada em (d) acima.

2- Estou ciente de que o valor total acima demonstrado encontra-se comprometido e destinado exclusivamente para as providências, por parte da instituição financeira antes nomeada, de movimentação dos meus recursos do FGTS para a finalidade mencionada em (e) acima, e que, para tanto, me obrigo a manter o valor correspondente disponível em minha(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS no quadro acima identificadas.

Obs.: esta declaração (2) aplica-se **Exclusivamente** ao trabalhador que estiver utilizando o FGTS para a finalidade mencionada em (e).

**Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS
Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional** **Nº do Contrato**

Todos os campos são de preenchimentos obrigatórios.

3 - Na data de assinatura do contrato de financiamento acima identificado marcar sim ou não para cada uma das afirmações abaixo:

Detentor de financiamento para aquisição ou construção de imóvel residencial, que esteja ativo, e tenha sido concedido no âmbito do Sistema Financeiro da Habitação (SFH), localizado em qualquer parte do País.

Sim Não

Proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel (eis), residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde exercia minha ocupação principal, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim Não

Proprietário, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel(eis), residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde residia, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim Não

Proprietário, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de imóvel(eis) residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) em qualquer parte do País.

Sim Não

4 - Estou ciente e concordo:

a) Com as condições ajustadas e as exigências relativas à utilização dos recursos da conta vinculada do FGTS, para amortização extraordinária ou liquidação de saldo devedor ou para pagamento de parte do valor de prestações de financiamento habitacional, 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 outros documentos que o Agente Financeiro julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas.

5 - Estou suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nestas declarações, as quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS, configura crimes previstos no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo Agente operador do 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, inclusive quanto a restrição para aquisição de imóvel que tenha sido adquirido com recurso do FGTS há menos de 3 anos.

6 - Declaro estar ciente que o eventual cancelamento desta operação, antes da liberação dos recursos, por desistência de minha iniciativa ou ainda por qualquer ocorrência que impossibilite a efetiva contratação na forma ora proposta, resultará na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados, e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo, compreendidos entre a data do saque até a data da efetiva devolução dos referidos valores.

7 - Declaro ainda estar plenamente ciente que o cancelamento desta operação, após a liberação dos recursos, por qualquer motivo, resultará igualmente na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados, e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo, compreendidos entre a data do saque até a data da efetiva devolução dos referidos valores.

8 - Assinale se ocorrido:

Nunca fui mutuário do SFH - Sistema Financeiro da Habitação.

Sim Não

Já fui mutuário do SFH e o contrato de financiamento já se encontra encerrado.

Sim Não

Já fui mutuário do SFH, tendo transferido a dívida do financiamento para quem efetuei a venda do imóvel.

Sim Não

O imóvel objeto da aquisição é para fins residenciais e de moradia própria.

Sim Não

9 - Quanto à Declaração do Imposto de Renda (marcar **sim ou **não** para cada uma das afirmações abaixo):**

A cópia que apresentei é fiel ao original da última declaração que entreguei à Receita Federal.

Sim Não

Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

Sim Não

Apresentei à Receita Federal a Declaração de Saída Definitiva do País.

Sim Não

**Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS
Amortização/Liquidação Financiamento/Pagamento de Parte** N° do Contrato
do Valor das Prestações de Financiamento Habitacional

Se Casado, informar regime de casamento:

- Comunhão Parcial
 Separação Total de Bens
 Comunhão Universal.

Qual a data do casamento: ____/____/____

Se Solteiro, separado, desquitado, divorciado ou viúvo, mantém União Estável?

- Sim
 Não

Se União Estável, informar o regime de bens:

- Comunhão Parcial
 Separação Total de Bens
 Comunhão Universal.

Qual a data do início da união: ____/____/____

Tenho no mínimo 36 meses de trabalho sob regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas.

Na data de assinatura do contrato de financiamento identificado acima, trabalhava na empresa com a Razão Social _____, inscrita sob CNPJ:

_____/_____-____, que era a fonte pagadora da minha maior renda, e exercia naquela época minhas atividades no Município de: _____, no Estado de _____.
e residia no Município de: _____, no Estado de _____.

Havendo eventual diferença no extrato apresentado entre o valor dos recursos do FGTS para fins rescisórios e o valor disponível na conta vinculada, declaro que a utilização de FGTS anterior foi pelo motivo, _____.

Sendo o enquadramento nas regras de uso de FGTS feita pela comprovação do local de ocupação principal, declaro que o local de minha residência atual é:

Endereço: _____,

Número: _____, Município: _____, UF: _____.

Local e Data

Assinatura do Titular da(s) Conta(s) Vinculada(s)

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.