



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA

Código: FO-RGI-018

Página: 1/2

Data: 29/05/2025

Revisão: 00

À Ilustríssima Oficial do Cartório do 1º Ofício da 1ª Zona de Vila Velha/ES

Nome da empresa: _____,

CNPJ nº: _____, com sede à _____

_____ Nº: _____,

Bairro: _____, Cidade: _____ UF: _____,

telefone: (____) _____, e-mail: _____,

neste ato representada por: Nome: _____,

CPF: _____, telefone: (____) _____,

e-mail: _____.

*Dados necessários conforme Provimento nº 61/2017/CNJ

DECLARA, sob as penas da lei e sob responsabilidade civil e criminal, que o empreendimento a ser desenvolvido no **IMÓVEL** denominado _____, matriculado sob o nº _____, no Cartório de Registro de Imóveis do 1º Ofício da 1ª Zona de Vila Velha, **se enquadra no âmbito do Programa Minha Casa, Minha Vida**, do Governo Federal, nos termos da Lei nº 11.977/09, com alterações introduzidas pelas Leis n.º 12.424/2011 e 14.620/2023.

Declara, ainda, que todas as unidades imobiliárias (descrever as unidades):

_____ que compõem o referido empreendimento, têm uso e destinação exclusivamente residenciais, e que nenhuma dessas unidades será negociada por valor superior ao determinado na legislação citada, tampouco serão comercializadas para famílias que não atendam aos critérios nela estabelecidos.

Atenção:

Reconhecer firma do(a) requerente.

As cópias reprográficas que acompanharem o presente documento devem ser autenticadas.



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA

Código: FO-RGI-018

Página: 2/2

Data: 29/05/2025

Revisão: 00

Declara, por fim, que tem pleno conhecimento de que o descumprimento da presente declaração implica o não enquadramento do empreendimento no âmbito do Programa Minha Casa Minha Vida, deixando de fazer jus aos descontos de emolumentos previstos no artigo 42 da referida Lei.

Declaro ter ciência de que meus dados pessoais serão coletados, recepcionados, armazenados e/ou arquivados e tratados por esta serventia conforme determinações vinculadas a Lei 13.709/2018 – *Lei Geral de Proteção de Dados* – LGPD.

Nestes termos, pede deferimento.

Vila Velha/ES, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) requerente

Atenção:

Reconhecer firma do(a) requerente.

As cópias reprográficas que acompanharem o presente documento devem ser autenticadas.