

Grau de sigilo
#PÚBLICO**1 – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

Nome do proponente			CPF
Endereço		Complemento	
CEP	UF	Cidade	Bairro
Tel residencial	Tel comercial	Celular	E-mail
Nome do cônjuge			CPF

2 - IMÓVEL PRETENDIDO:

Agência de contratação	Endereço do imóvel		
Bairro	Cidade	UF	

3 – INTERMEDIÇÃO DE CORRETOR/IMOBILIÁRIA Sim Não

Nome do corretor/imobiliária credenciada(o)	CRECI	CPF/CNPJ
---	-------	----------

4 – FORMA DE PAGAMENTO

Recursos próprios: R\$ (por extenso)
FGTS (Conta Vinculada): R\$ (por extenso)
Financiamento: R\$ (por extenso)
Parcelamento: (verificar no edital de licitação a previsão de pagamento com utilização de parcelamento) R\$ (por extenso)
Total da oferta: R\$ (por extenso)

5 - DECLARAÇÃO

Declaro conhecer as condições as quais devo satisfazer para obtenção de financiamento, parcelamento, utilização de FGTS ou compra à vista, e que me submeto a todas as

condições constantes do "Edital de Concorrência Pública - Condições Básicas", acima citado.

Declaro, ainda, que aceito o imóvel no estado de ocupação e de conservação em que se encontra, arcando, se for o caso, com os encargos necessários para reforma e/ou desocupação.

Declaro ainda, que aceito reverter, em favor da CAIXA, o valor referente à Caução em caso de desistência, não cumprimento dos prazos ou quaisquer outras condições estabelecidas no Edital de Concorrência Pública.

Declaro ainda, que aceito reverter, em favor da CAIXA, o valor referente ao sinal para garantia de contratação correspondente a 5% do valor ofertado em caso de desistência, não cumprimento dos prazos ou quaisquer condições estabelecidas no Edital de Leilão Público.

Declaro, ainda, não ser empregado da CAIXA que atue na SUINP e SUHEN e/ou EMGEA, bem como seu cônjuge e/ou companheiro.

Declaro, ainda, não possuir relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com dirigente da CAIXA, empregado da CAIXA que atue na SUINP e autoridade do ente público a que a CAIXA esteja vinculada.

Declaro, ainda, não ser imobiliária credenciada pela CAIXA para venda de imóveis de propriedade da CAIXA e EMGEA, bem como sócio, empregado ou corretor a ela vinculada.

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

Assinatura do Proponente

6 – PREENCHIMENTO PELA CAIXA:

- Imóvel CAIXA
 Imóvel EMGEA

Licitação:	ITEM	Nº IMÓVEL
CP/Leilão número / ano - CPA/CPVE / Filial		

Assinatura do empregado CAIXA

Assinatura da Gerência

6 - Espaço Reservado para preenchimento pela Agência na ocorrência de concessão de subsídio na contratação do Financiamento CCFGTS

Valor Financiamento CCFGTS	Valor subsídio
----------------------------	----------------

Assinatura do empregado CAIXA