



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO I**  
**DECLARAÇÃO DE POSSE**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), (estado civil),  
(profissão), portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que resido e mantenho a posse de boa fé, de forma mansa e pacífica, sem qualquer contestação extrajudicial ou judicial até a presente data, do imóvel situado na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Quadra \_\_\_\_\_, Lote \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município de Afonso Cláudio/ES, há \_\_\_\_\_ anos.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser expressão da verdade, firma o presente.

Afonso Cláudio/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome completo:

CPF

RG

Vizinho: ( ) SIM ( ) NÃO

\_\_\_\_\_  
Nome completo:

CPF

RG

Vizinho: ( ) SIM ( ) NÃO

(ANEXAR CÓPIAS LEGÍVEIS DA IDENTIDADE E DO CPF DA TESTEMUNHAS)



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), (estado civil),  
(profissão), portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que minha renda média mensal é de  
aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_, obtida pelas minhas  
atividades \_\_\_\_\_ profissionais, \_\_\_\_\_ como

—

Declaro que a minha composição familiar é de (número de pessoas), sendo composta pelas seguintes  
pessoas, além de mim:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Informo que não possuo vínculos trabalhistas.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299  
do Código Penal Brasileiro.

Por ser expressão da verdade, firma o presente.

Afonso Cláudio/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOME**



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE IMÓVEL**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), (estado civil),  
(profissão), portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº  
\_\_\_\_\_, abaixo assinado, DECLARO para os devidos fins, sob as penalidades da Lei,  
junto à Secretaria de Ação Social que não possuo outro(s) imóvel(is), exceto aquele objeto da presente  
Regularização Fundiária, bem como, declaro que nunca fui beneficiado em Programas Habitacionais  
Municipais, ou do Governo do Estado ou do Governo Federal.

Declaro estar ciente de que, em caso de comprovadamente falsa esta declaração, sujeitar-me-ei às  
sanções civis, administrativas e criminais previstas em Lei, conforme art. 299 do Código Penal  
Brasileiro.

Afonso Cláudio/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(NOME)



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO IV**  
**REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA**

Nome do beneficiário: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) casado em regime universal bens ( ) casado em regime comunhão parcial de bens, ( ) casado em regime de separação total de bens, ( ) solteiro, ( ) viúvo, ( ) Divorciado, ( ) União Estável.

Endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Município: Afonso Cláudio/ES.

Enquadram-se no conceito de baixa renda, conforme artigo xxxº, §xxº da Lei municipal xxxxxxxx SIM ( ) , NÃO ( ) ; (Renda Familiar até 03 salários mínimos)

Telefones: \_\_\_\_\_ Email:- \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO DO CÔNJUGE:**

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Identidade/RG: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL:**

Endereço: \_\_\_\_\_, nº  
\_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_, Quadra \_\_\_\_, Lote nº \_\_\_\_, CEP 29600-000, Cidade - Afonso  
Cláudio/ES. Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES**

Possui outro imóvel dentro do Território Nacional?

( ) Sim ( ) Não

Possui Alguma ação judicial referente ao imóvel?

( ) Sim ( ) Não , Caso afirmativo qual número? \_\_\_\_\_.

Afonso Cláudio/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**BENEFICIÁRIO**