



ANEXO VIII – MODELO 2

**AUTORIZAÇÃO DOS PROPRIETÁRIOS DO TERRENO
PARA REFORMA OU AMPLIAÇÃO DA UNIDADE HABITACIONAL**

Eu, [nome completo], [estado civil], [profissão], portador(a) do CPF n.º [CPF], proprietário(a) do imóvel urbano/rural situado no município _____, lote n.º _____, matriculado no Registro de Imóveis sob n.º _____ e inscrito na Receita Federal sob n.º _____. DECLARO que o(a) Sr(a) _____, portador(a) do CPF n.º _____, é meu(minha) [informar se: pai, filho, irmão, avô, avó e neto].

A comprovação do grau de parentesco (até 3º grau) acima mencionado é efetuada conforme documentação anexa (mencionar os documentos oficiais apresentados para comprovação do grau de parentesco, sendo exemplos: certidão de nascimento, certidão de casamento e carteira de identidade).

AUTORIZO, junto à COHAB/SC, o(a) Sr(a) _____, portador(a) do CPF n.º _____, o direito de reformar/ampliar o imóvel de minha propriedade, anteriormente qualificado, com recursos da COHAB/SC, bem como AUTORIZO sua residência na referida unidade habitacional em caráter permanente, contados da data do término da reforma/ampliação.

Por ser verdade firmo a presente declaração nesta data.

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

Assinatura do(a) Proprietário(a)
Nome:
CPF:

Assinatura da(o) Cônjuge
Nome:
CPF:

Assinatura do(a) Proprietário(a)
Nome:
CPF:

Assinatura da(o) Cônjuge
Nome:
CPF:

Assinatura do(a) Beneficiário(a)
Nome:
CPF:

Assinatura da(o) Cônjuge
Nome:
CPF:

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Obs.: A Autorização deve ser assinada por TODOS os proprietários do imóvel, inclusive cônjuges/companheiros.

As assinaturas dos proprietários/cônjuges/companheiros devem ser reconhecidas em cartório.