PREENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

REQUERIMENTO REEMBOLSÁVEL IMOBILIÁRIO - RB16 N.º _____

Informações do associado (a)

Nome completo |_____| Sexo | | 1. Masculino / 2.Feminino

CIC / CPF |_____| Cart. de identidade |_____| Órgão emissor |_____| Data de nascimento |_____/_____/_____|

Nº Reg. Regional |_____| UF |___| Profissão |_____| Estado civil | | 1.Casado / 2.Divorciado / 3.Outros / 4.Desquitado 5.Solteiro / 6.Viúvo / 7.Separado Judicialmente 8.Companheiro / 9.Não Informado

Nº Reg. Nacional |_____|

Informações do cônjuge/companheira (o)

Nome completo |_____|

CIC / CPF |_____| Cart. de Identidade |_____| Órgão Emissor |_____| Data de Nascimento |_____|_____|_____|

Informações residenciais do associado (a)

Endereço |_____| Bairro |_____|

Cidade |_____| UF |___| CEP |_____|

Telefone I |_____| Telefone II |_____| Celular |_____| E-mail |_____|

Informações sobre a renda

Situação | | 1.Empregado estatutário / 2.Empregado celetista / 3.Aposentado / 4.Proprietário de empresa / 5.Profissional autônomo / 6.Não empregado

Nome da empresa / Órgão |_____| Tempo de empresa / Órgão |_____|____| anos |____|_____| meses

Endereço da empresa / Órgão |_____| Bairro |_____|

Cidade |_____| UF |_____| CEP |_____ - ___| Telefone |_____| |_____|

Renda Bruta Mensal |_____| Renda Liquida Mensal |_____| Outra(s) renda(s) R$|_____| Origem da última renda |_____|

Possui bens? |_____| Especificar |_____|

Os Bens Relacionados deverão ser comprovados mediante Declaração do Imposto de Renda ou Documento Similar.

PRENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

REQUERIMENTO REEMBOLSÁVEL IMOBILIÁRIO - RB16 N.º _____

Informações para depósito (conta bancária pessoa física e exclusiva do associado)

O recurso será utilizado para
|___| Aquisição / |___| Quitação / |___| Despesas cartorárias

Tipo
|___| Imóvel / |___| Terreno / |___| Lote

Endereço
|_____|

Valor Requerido R$ |_____| N.º de Parcelas |_____| meses Vencimento Reembolso | | (10,20 ou 30)

Banco |_____| Agência |_____| Conta |_____| Tipo de conta |_____| 1.CC / 2.Poupança

Declaro que estou solicitando o benefício Imobiliário para o(s) devido(s) fins:

_____
_____
_____
_____
_____

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações acima e que o recurso concedido em meu nome será utilizado integralmente para aquisição ou quitação de imóveis, terreno, lote e/ou pagamentos de despesas cartorárias. Estou ciente e de acordo, que a Mútua poderá proceder a averiguações, quando julgar necessário, solicitando documentos complementares e que o valor de concessão do benefício observará os termos e critérios de renda definidos para a carteira bem como a classificação de risco de crédito - rating e decisões de Diretoria.

Comprovante da modalidade: Estou ciente que tenho que apresentar os comprovantes da modalidade do benefício de acordo com os normativos que regem a concessão de benefícios reembolsáveis.

Local _____ **Data** _____/_____/_____

Assinatura
_____