

## ANEXO IV

### TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_  
(**nome do titular**), inscrito (a) no CPF: \_\_\_\_\_,  
(**estado civil**), e \_\_\_\_\_ (**nome do cônjuge, se houver**), inscrito (a) no CPF: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(**estado civil**), residentes e domiciliados à  
\_\_\_\_\_ (**endereço**) realizei(amos) cadastro para o Empreendimento \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_ venho/viemos expressar minha/nossa decisão de desistir do benefício habitacional do programa \_\_\_\_\_ e autorizo/autorizamos a substituição por outro beneficiário do cadastro reserva.

Esclareço/Esclarecemos ter/terms ciência de que essa decisão implica na minha/nossa exclusão do quadro de beneficiários desse Programa Habitacional.

Declaro/Declaramos estar/estarmos ciente da decisão acima tomada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura do Titular do Cadastro:**

\_\_\_\_\_

(NOME DO TITULAR E CPF)

**Assinatura do Cônjuge do Cadastro:**

\_\_\_\_\_

(NOME DO CONJUGE E CPF)