

Agência
Goiana de
Habitação



ESTADO DE GOIÁS
AGENCIA GOIANA DE HABITAÇÃO S/A

ANEXO V
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
_____, nos termos do Edital ____/____ da AGEHAB, venho/viemos expressar
minha/nossa decisão de desistir do benefício habitacional do programa PRA TER ONDE MORAR
/ CONSTRUÇÃO - ``CASAS A CUSTO ZERO`` e autorizo/autorizamos a substituição por outro
beneficiário do cadastro reserva.

Esclareço/Esclarecemos ter/termos 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 OU Companheiro do Cadastro:

(NOME DO CONJUGE ou Companheiro E CPF)