

ESTADO DE GOIÁS AGENCIA GOIANA DE HABITAÇÃO S/A

ANEXO III DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DA MORADIA

Eu,_									portado	
r(a)	do docume	nto de identid	ade nº ִ					expedi	ido pelo órgão	
	e ins	crito no CPF so	b o nº _		; DECLARO para os devidos fins que					
se		necessários								
Set									Cidade	
				, Es [.]	tado _	, CEP		•		
Info	ormo que es	te imóvel é:								
() A	Alugado									
() E	Emprestado									
() C	Cedido									
	-	são os casos e r ocasião das c	•	-	-		partil	ham da m	esma unidade	
ao ((à)									
									port	
ado	r(a) do doc	umento de id	entidad	e nº _					expedido pelo	
órg	ão	_ e inscrito no	CPF sob	o nº _			_·			
		esponsabilidado ativas e crimina	•		-		-	ando-me à	s sanções	
					de			de		
			Ας	sinatu	ra do	declarante				

Assinatura do declarante (RECONHECER FIRMA DO DECLARANTE EM CARTÓRIO)