



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO



FICHA DE CADASTRAMENTO REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

LOTEAMENTO: _____

UNIDADE IMOBILIÁRIA: Lote _____ Quadra _____

Rua: _____, Nº _____ Placa da SMH(se houver): _____

1. IDENTIFICAÇÃO DOS TITULARES

TITULAR 1

| | | | | |
|--|----------|---|---------|---------------|
| Nome: | | | | |
| Data de nascimento: | | Nacionalidade: | | Naturalidade: |
| Nº Identidade: | Órgão/UF | CPF: | E-mail: | Telefone: () |
| Grau de instrução: <input type="checkbox"/> Sem <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental <input type="checkbox"/> Ens. Médio <input type="checkbox"/> Ens. Superior | | | | |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado judicialmente | | Situação conjugal: <input type="checkbox"/> Casado Tempo casamento: _____ <input type="checkbox"/> Solteiro Em união estável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |
| Situação ocupacional: <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Carteira assinada <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho Empresa em que trabalha: _____ <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Empresário/empreendedor <input type="checkbox"/> Servidor público <input type="checkbox"/> Recebe benefício previdenciário - especificar: _____ <input type="checkbox"/> Outros _____ | | | | |
| Profissão: | | Renda mensal: R\$ | | |

TITULAR 2 (CÔNJUGE/COMPANHEIRO):

| | | | | |
|--|----------|---|---------|---------------|
| Nome: | | | | |
| Data de nascimento: | | Nacionalidade: | | Naturalidade: |
| Nº Identidade: | Órgão/UF | CPF: | E-mail: | Telefone: () |
| Grau de instrução: <input type="checkbox"/> Sem <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental <input type="checkbox"/> Ens. Médio <input type="checkbox"/> Ens. Superior | | | | |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado judicialmente | | Situação conjugal: <input type="checkbox"/> Casado Tempo casamento: _____ <input type="checkbox"/> Solteiro Em união estável <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO**



| | |
|--|-------------------|
| Situação ocupacional: <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Carteira assinada <input type="checkbox"/> Contrato de trabalho | |
| Empresa em que trabalha: _____ <input type="checkbox"/> Desempregado | |
| <input type="checkbox"/> Empresário/empreendedor <input type="checkbox"/> Servidor público | |
| <input type="checkbox"/> Recebe benefício previdenciário - especificar: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |
| Profissão: | Renda mensal: R\$ |

2. MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR (QUE RESIDEM NO MESMO IMÓVEL)

| | | |
|---------------------|-------------------|-------------------|
| Nome 1: | | |
| Data de nascimento: | Idade: | Parentesco |
| Profissão: | Renda mensal: R\$ | Doença/PCD - Tipo |
| Nome 2: | | |
| Data de nascimento: | Idade: | Parentesco |
| Profissão: | Renda mensal: R\$ | Doença/PCD - Tipo |
| Nome 3: | | |
| Data de nascimento: | Idade: | Parentesco |
| Profissão: | Renda mensal: R\$ | Doença/PCD - Tipo |
| Nome 4: | | |
| Data de nascimento: | Idade: | Parentesco |
| Profissão: | Renda mensal: R\$ | Doença/PCD - Tipo |

Total da Renda mensal familiar: R\$ _____

3. INFORMAÇÕES RELATIVAS À FAMÍLIA:

| | | |
|---------------------------|--|--|
| Cidade e Estado de Origem | Tempo de residência no município (Mês/ano) | Tempo de residência na atual moradia (Mês/ano) |
| | | |

4. INFORMAÇÕES SOBRE A OCUPAÇÃO DO IMÓVEL:

A ocupação do imóvel ocorreu/ ocorre por:

- Ocupação Usucapião Escritura pública de cessão de direitos hereditários Realocação
Herança de inventário pendente de abertura Doação particular não registrada no Cartório de Registro de Imóveis Compra e venda particular/recibo não registrado no Cartório de Registro de Imóveis
Herança de inventário com formal de partilha - Existem outros herdeiros: Sim Não
Quantos? _____



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO**



| Nome dos demais herdeiros | Telefone | Cidade/ Estado |
|---------------------------|----------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Locação

| Nome do Proprietário | Valor do Aluguel | Contato do locador |
|----------------------|------------------|--------------------|
| | | |

Cedência

| Nome da pessoa que cedeu o imóvel | Contato do cedente |
|-----------------------------------|--------------------|
| | |

Outro _____

Para fins de requisitos da Legitimação Fundiária:

Ocupação anterior ao ano de 2016: Sim Não

Ocupa o imóvel desde: _____

É foreiro, concessionário ou proprietário de outro imóvel urbano ou rural? : Sim Não

Em caso positivo, informar desde quando e qual imóvel: _____

Já foi contemplado com legitimação de posse ou fundiária de imóvel urbano com a mesma finalidade, ainda que situado em núcleo urbano distinto? : Sim Não

Em caso positivo, informar desde quando e qual imóvel: _____

Relação dos documentos apresentados para comprovar a ocupação:

DOS TITULARES

- RG CPF Comprovante de residência Comprovante de renda Declaração de baixa renda
 Declaração de bem único/inexistência de oposição de posse Certidão de Casamento Certidão de Casamento averbada com o óbito Certidão de óbito do cônjuge
 Declaração de União Estável Certidão de Casamento com averbação do divórcio

DO IMÓVEL

- Registro de Usucapião Escritura Pública Inventário Declaração de Doação Particular
 Contrato de compra e venda particular Formal de Partilha Realocação

Nome completo dos posseiros anteriores:

1. Nome:

2. Nome:

Outras anotações sobre a ocupação do imóvel:

5. INFORMAÇÕES SOBRE O IMÓVEL:

Apenas uma moradia no lote Mais de uma moradia no lote Sem edificação

Uso da edificação:

Residencial Comercial Residencial e Comercial para terceiros Residencial e Comercial como fonte de renda familiar Serviços Outro: _____



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DO URBANISMO**



Padrão Construtivo da edificação:

Alvenaria Madeira Misto Outro: _____

Energia elétrica regular:

Sim Não

Abastecimento de água regular:

Sim Não

Sistema de esgoto ligado à rede:

Sim Não

6. DECLARAÇÃO DO(S) OCUPANTE(S)

Identifiquei(amos) meu(nosso) imóvel acima retratado, e manifesto(amos) anuência em relação à medida do imóvel que foi apresentada nesta oportunidade.

Declaro(amos) sob as penas da Lei nº 2.848/1940, art. 171 e 299 – Código Penal, que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade.

“Art.171 -Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, de quinhentos mil réis a dez contos de réis.”

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.”

Declaro(amos) ainda estar ciente de que, se comprovada, a qualquer tempo, fraude ou falsidade, em prova ou declaração, estarei sujeito a sanções cíveis, criminais e/ou administrativas, conforme dispõe o artigo 2º da Lei Federal nº 7.115/1983.

Assim sendo, por ser o aqui exposto a mais pura expressão da verdade, assino/assinamos este formulário para que produza efeitos legais.

Assinatura do entrevistado (ocupante)

Assinatura do cônjuge/companheiro

7. DECLARAÇÃO DO ENTREVISTADOR

Declaro para os devidos fins que a documentação original foi apresentada pelos moradores do imóvel e examinada. Constatei que conferem com as cópias xerográficas e/ou digitalizadas anexadas à presente ficha cadastral.

Nome do entrevistador:

Cargo:

Matrícula:

Caxias do Sul, ____/____/_____.