



**REQUERIMENTO**

Este requerimento não gera qualquer direito antecipado ao interessado, nem responsabilidade para a CODHAB.

À  
Companhia de Desenvolvimento Habitacional do Distrito Federal – CODHAB/DF  
Nesta,

Eu, \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_,  
profissão: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, Data de Emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_,

Celular nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e/ou Telefone Fixo nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

Processo nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, venho respeitosamente REQUERER, junto a CODHAB/DF o(s) seguinte(s) documento(s) ou procedimento(s):

- ( ) Escritura
- ( ) Certidão positiva
- ( ) Atualizar dados cadastrais (conforme documentação em anexo)
- ( ) Juntar ao Processo
- ( ) Outros (especificar abaixo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Mutuário

\_\_\_\_\_  
Servidor / Matrícula

QUANT. FLS. \_\_\_\_\_