



Programa Nacional de Crédito Fundiário

PROPOSTA DE TRANSFERÊNCIA DE MUTUÁRIO E ASSUNÇÃO DE DÍVIDA

DE:

MUTUÁRIO ATUAL	
MUNICÍPIO DO IMÓVEL	SC
AGÊNCIA DO BANCO BRASIL	

PARA:

PROPONENTE	
MUNICÍPIO	SC

LISTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR À UTE	Número da Proposta de Financiamento
1 - FORMULÁRIO DA PROPOSTA DE ASSUNÇÃO DE DÍVIDA:	
1.1 -	
1.2 -	
1.3 - Proposta de Assunção de dívida (formulário na ordem dos quadros): www.agricultura.sc.gov.br/arquivos/_programa nacional de credito fundiario .	
1.3A - Elegibilidade modelo atualizado assinado e original;	
1.3B - Declaração de desistência via original assinada e firma reconhecida dos desistentes.	
1.4 - Croqui de exploração do imóvel (uso atual)	
1.5 - Parecer do Conselho Municipal de Desenvolvimento Rural - CMDR	
1.6 - Detalhamento dos projetos produtivos e Investimento – PLANO PRELIMINAR DE VIABILIDADE	
1.7 - Parecer técnico da UTE/ Epagri	
1.8 -	
1.9 -	
2 - BENEFICIÁRIOS: (proponente e cônjuge)	
2.1 - RG ou documento de identidade dos beneficiários e dos cônjuges	
2.2 - CPF dos beneficiários e cônjuges	
2.3 - Comprovante de residência.	
2.4 – Solteiros: Certidão de Nascimento. Casados: Certidão Casamento. União Estável: Escritura ou Auto declaração acompanhada da Certidão de Nascimento. Viúvos: Certidão de Casamento com óbito averbado.	
2.5 - Para analfabetos: procuração pública de Representante Legal e cópia RG e CPF do procurador	
2.6 - Declaração Insuficiência de Renda assinada pelo Sindicato e Epagri , para Beneficiários que já Possuem imóveis próprios, acompanhados da matrícula deste imóvel, com avaliação .	
2.7 – CNIS e Comprovante de experiência na Atividade Rural (Ex.: Declaração do Sindicato)	
2.8 - DECLARAÇÕES BANCO DO BRASIL DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL, ABERTURA DE CONTA CORRENTE E/OU GOVERNAMENTAL. AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA DA PARCELA E AUTORIZAÇÃO NO SICOR : HTTPS://WWW2.AGRICULTURA.SC.GOV.BR/ARQUIVOS/GEASF-ARQUIVOS/617-FORMULARIOS-ATUALIZACAO-CADASTRAL-AUTORIZACAO-DE-DEBITO-E-SICOR-COMPRADOR	
2.9 – Certificado de capacitação inicial.	
2.10 - Ata de aprovação do beneficiário e da proposta descrevendo que refere-se a assunção de dívida citando quem é o desistente pelo CMDR com nome e assinaturas dos membros,	
3 - ASSOCIAÇÃO:	
4 - IMÓVEL:	
4.1 - Cópia da escritura do imóvel financiado e seus aditivos se houver	
4.2 - Matrícula ou Certidão de registro no Cartório de Registro de Imóveis – atualizada	
4.3 -	
4.4 - Certificado de Cadastro do INCRA última versão – CCIR quitado	
4.5 - Certidão de Regularidade Fiscal do Imóvel - ITR, atualizada e quitação	
4.6 - - Planta topográfica com coordenadas e memorial descritivo da área a ser transferida e RECIBO de inscrição do imóvel rural no CAR- (Cadastro Ambiental Rural).	
5 – VENDEDOR DESISTENTE : (vendedores e cônjuges)	
5.1 – RG ou documento de identidade do vendedor/desistente e do cônjuge (legível)Somente se mudou estado civil.	
5.2 – CPF do vendedor/desistente e do cônjuge (legível)Somente se mudou o estado civil.	
5.3 - Solteiros: Certidão de Nascimento. Casados: Certidão Casamento. União Estável: Escritura ou Auto declaração com firma reconhecida acompanhada da Certidão de Nascimento. Viúvos: Certidão de Casamento com óbito averbado.	
5.4 -Para analfabetos: procuração pública de Representante Legal e cópia RG e CPF do procurador	
5.6A - Certidão negativa de INSS e FGTS: nos casos em que os proprietários possuem empregados (Se tiver empresas, anexarem também certidões das mesmas - INSS e FGTS);	
5.6B - Auto declaração de isento de contribuição com INSS, para agricultores que não se enquadra no item acima. (Para vendedores que não possuem empresa) – MODELO SITE: www.agricultura.sc.gov.br/arquivos/_programa nacional de crédito fundiario .	
- Outros documentos: <u>Se a venda por Assunção for via procuração:</u> Anexar procuração pública, cópia RG e CPF do procurador, se o tabelião da procuração for de outro município, necessita firma reconhecida do tabelião emitente pelo tabelionato que irá fazer a escritura. Se a procuração tiver mais de dois anos, necessita revigorar.	

OBSERVAÇÕES: As propostas deverão vir com os documentos na ordem acima e apenas em uma(1) vias (original). Nenhuma proposta será recebida se não estiver na ordem acima.

PROGRAMA NACIONAL DE CRÉDITO FUNDIÁRIO
REQUERIMENTO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE ASSUNÇÃO DE DÍVIDA

Eu,venho requerer que seja analisada a presente proposta, para fins de ASSUNÇÃO DE DÍVIDA de financiamento pelo Programa Nacional de Crédito Fundiário e declaramos que estamos ciente da dívida incidente sobre o imóvel financiado :

Local e data _____

Assinatura _____

HISTÓRICO DO BENEFICIÁRIO	Número da Proposta de Financiamento
----------------------------------	--

Informar como o Beneficiário teve conhecimento do Programa Nacional de Crédito Fundiário

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Imprensa (rádio, TV, Jornal, revista) | <input type="checkbox"/> 4. Órgãos do governo |
| <input type="checkbox"/> 2. Entidades de classe (sindicatos, movimentos) | <input type="checkbox"/> 5. Pessoa (amigos, parceiros e outros) |
| <input type="checkbox"/> 3. Entidades não governamentais | <input type="checkbox"/> 6. Outros meios: _____ |

Descrição do histórico da formação do beneficiário, composição familiar, escolaridade,

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA ASSUNÇÃO DE DÍVIDA		E		Número da Proposta de Financiamento	
Nome do Beneficiário a assunção de dívida				Código do imóvel - CCIR :	
PRONAF A : <input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui					
Se possui PRONAF A : <input type="checkbox"/> Será liquidado <input type="checkbox"/> Ficarà a cargo do desistente <input type="checkbox"/> Assuntor vai assumir					
Área do Imóvel (ha):		Matrícula CRI do Imóvel Financiado:		Valor Saldo devedor do Financiamento :	
				R\$	

O(s) abaixo assinado(s) declara(mos), sob as penas de falsidade ideológica, serem verdadeiras as informações a seguir prestadas:
Declaro (declaramos) que estamos desistindo de forma definitiva do financiamento do Programa Nacional de Crédito Fundiário e nos comprometemos a assinar as escrituras definitivas de assunção de dívidas para o novo proponente selecionado pelo CMDR, quando for necessário.

Declaramos ainda, que somos conhecedores da impossibilidade de acesso, em todo o território nacional, a qualquer projeto de financiamento com recursos do Fundo de Terras e da Reforma Agrária ou de qualquer outro projeto de assentamento rural (conforme determina a Lei Complementar nº 93 de 04/02/1998).

As benfeitorias relacionadas, nesta declaração, estão incluídas no preço total proposto.

Benfeitorias e equipamentos que permanecerão no imóvel:

Item	Descrição das benfeitorias e equipamentos	Unidade de Medida	Quantidade

Motivo da desistência / transferência :

--

<i>Nome do Mutuário desistente</i>		
Assinatura		CPF
<i>Nome do Cônjuge</i>		
Assinatura		CPF
Local:	UF SC	Data :

Observação: É obrigatória reconhecimento de firma dos mutuários, conforme Portaria MDA nº 26 de 22/08/2008, art. 31 .

DADOS DO PRONAF A		Número da Proposta de Financiamento
Data da contratação:	Valor contratado: R\$	
PRONAF A : <input type="checkbox"/> Financiou <input type="checkbox"/> Não financiou	Saldo Devedor PRONAF A : R\$	
<input type="checkbox"/> Será liquidado <input type="checkbox"/> Ficará a cargo do desistente <input type="checkbox"/> vai assumir saldo devedor		
Se vai assumir : <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial		

Investimentos financiados pelo PRONAF A:

Itens	Valor Financiado	Valor Aplicado	Permanência no imóvel
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Se vai assumir parcial, informar valor	R\$
---	------------

DADOS DO IMÓVEL	Número da Proposta de Financiamento
------------------------	--

CARACTERÍSTICAS DO IMÓVEL

01. Código do imóvel (INCRA)	02. Nome do imóvel (escritura).		04. Prioridade	
	03. Nome do imóvel (fantasia)			
05. Área total (ha)	06. Área a ser adquirida (ha)	07. Preço solicitado pelo proprietário R\$		
08. Endereço do imóvel				
09. Distrito/comunidade				
10. UF	11. Município	12. CEP	13. Referência: 15 módulos fiscais (ha) (Uso exclusivo da UTE)	
14. Indicações para acesso ao imóvel				
15. Distância à sede do município ou à cidade mais próxima <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> km	16. Condições de acesso		km	Intransitável (meses)
	16.1 – Estrada pavimentada			
	16.2 – Estrada de terra em boas condições			
	16.3 – Estrada de terra em condições regulares			
	16.4 – Estrada de terra em péssimas condições			
	16.5 – Trilha			
	16.6 – Fluvial / Lacustre			
17. Eletrificação existente (tipo, distribuição e até onde chega)				
18. Abastecimento de água existente (para uso doméstico)				

19. Recursos hídricos (perenes/não perenes)

20. Matas, capoeiras e áreas de extrativismo vegetal

21. Outros recursos naturais

**COMPLEMENTAÇÃO DOS DADOS DO
IMÓVEL**

Número da Proposta de Financiamento

DISTRIBUIÇÃO DAS ÁREAS DO IMÓVEL

Descrição	Uso atual (em ha)	Uso previsto (em ha)
1. Área de preservação permanente		
2. Área de reserva legal (mínimo 20%)		
3. Área declarada de interesse		
4. Área de reserva particular do patrimônio natural		
5. Matas (não incluídas nos itens 1 a 4)		
6. Pastagens		
7. Horticultura		
8. Avicultura e aqüicultura		
9. Culturas temporárias		
9.1		
9.2		
9.3		
9.4		
9.5		
9.6		
9.7 Outras culturas temporárias		
10. Culturas permanentes		
10.1		
10.2		
10.3		
10.4		
10.5		
10.6		
10.7 Outras culturas permanentes		
11. Área aproveitável mas não utilizada		
12. Áreas de benfeitorias		
13. Área Inaproveitável		
14. Totais		

FOLHA SUPLEMENTAR

Número da Proposta de Financiamento

Nome do Beneficiário:

COMPLEMENTAÇÃO DO ITEM DO QUADRO

PARTE TÉCNICA DA UTE/ESCRITÓRIO MUNICIPAL DA EPAGRI DE: _____		Número da Proposta de Financiamento	
PROJETO: <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> NPT			
Nome do beneficiário		Data do Parecer	
Verificação da elegibilidade dos beneficiários		<input type="checkbox"/> 1. Favorável <input type="checkbox"/> 2. Desfavorável	
A documentação de elegibilidade (Sindicato e CMDR) que acompanha a proposta deixa clara está condição?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
Houve necessidade de outros levantamentos de informações quanto a elegibilidade do beneficiário, através de vizinhos, parentes, conhecidos, etc.	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
As informações (documental e levantadas) são suficientes para comprovar a elegibilidade do beneficiário?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
Existe dúvidas da UTE/Epagri, quanto a elegibilidade dos beneficiários?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
Informações complementares (pontuar, justificar o parecer favorável ou não do beneficiário)			
Cargo do responsável	Matrícula/RG do responsável	Órgão do responsável UTE/EPAGRI	
Nome e assinatura do responsável da UTE/EPAGRI pela análise e parecer da elegibilidade dos beneficiários			

Análise e parecer sobre o custo do projeto	<input type="checkbox"/> 1. Favorável <input type="checkbox"/> 2. Desfavorável
--	---

Data da Vistoria : / /

Nome do técnico responsável :

Preço dos imóveis				
No. Certificado de Cadastro CCIR	Coordenadas Geográficas do imóvel UTM (N e E) (GPS navegação)	Área do imóvel a assumir (ha)	Valor da Proposta financiada R\$	Preço de avaliação UTE/EPAGRI R\$

Análise e parecer sobre as produções e projetos produtivos apresentados

1. Favorável
 2. Desfavorável

Informações complementares

Análise e parecer sobre as condições econômico-financeiras e projetos produtivos apresentados (renda potencial, montante das parcelas de amortização do financiamento, capacidade de pagamento)

1. Favorável
 2. Desfavorável

Informações complementares

Análise e parecer sobre as condições ambientais apresentados no imóvel

1. Favorável
 2. Desfavorável

Informações complementares

Matrícula/RG do responsável pelo parecer	Órgão do responsável UTE/EPAGRI
--	------------------------------------

Nome e assinatura do responsável da UTE//EPAGRI pela análise e parecer da Proposta.