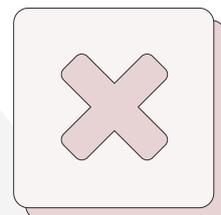


# INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE **CANCELAMENTO** DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO HABITACIONAL DO GOVERNO DO ESTADO



**100% DIGITAL**

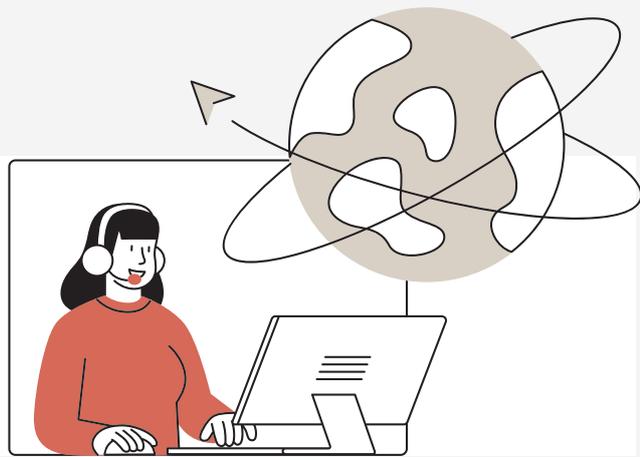


1

# LOGIN NO “PORTAL ACESSO AO CIDADÃO”

<https://acessocidadao.es.gov.br>

O acesso pode ser feito por  
computador ou celular



2

# PREENCHER O FORMULÁRIO ELETRÔNICO





○ **FORMULÁRIO ELETRÔNICO** está disponível nos seguintes endereços:

1. **Portal Conecta Cidadão**

([conectacidadao.es.gov.br](http://conectacidadao.es.gov.br))

a. Menu “Habitação e Imóveis” e “Programa Nossa Casa”

2. **Link abaixo**

a. Clicando no banner em destaque abaixo.

# PREENCHENDO O FORMULÁRIO



1º. Preencha o formulário com os dados solicitados

Programa Nossa Casa - Cancelamento do Certificado de Concessão do Benefício

### REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO – PESSOA FÍSICA –

Nome do Requerente \*

CPF \*

Nº do CCB \*

Ano-XXXXX (Ano seguido de 5 Dígitos)

Data do CCB \*

Motivo \*

Identifique, no seu certificado, o número do CCB

Data da Concessão do Benefício: **XX/XX/2025**  
Data de validade do certificado: **XX/XX/2025**  
N.º do Certificado: **2025-XXXXX**



2º. Leia os termos e declarações e, estando de acordo, assinale os campos obrigatórios;

Responsabilizo-me por acompanhar os andamentos referentes às solicitações feitas por meio do sistema E-Docs, por intermédio do correio eletrônico (e-mail) cadastrado no Acesso Cidadão; \*

Estou ciente de que a emissão de um novo certificado está condicionada ao cancelamento ora solicitado. \*



2º passo

#### DECLARAÇÕES:

1. Declaro para os devidos fins, sob as penalidades da Lei, junto à Secretaria de Estado de Saneamento, Habitação e Desenvolvimento Urbano do Estado do Espírito Santo (SEDURB) que o referido certificado **NÃO FOI UTILIZADO** em nenhuma agência da Caixa Econômica Federal e que **NÃO RECEBI** nenhum valor de benefício do Estado;

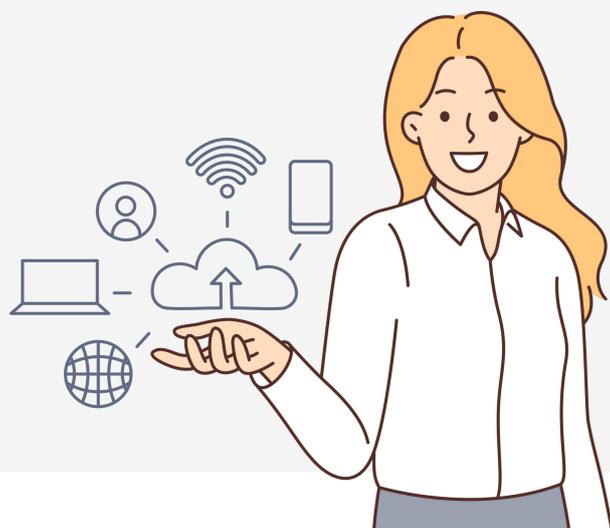
2. Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, e afirmo estar ciente de que, qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constitui crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei 2848/40), além da exclusão do programa, e desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados.

Pré-visualizar o PDF resultante do preenchimento do formulário



3º passo

3º. Clique em “Pré-visualizar o PDF resultante do preenchimento do formulário”.



A seguinte tela será apresentada:

Confira a pré-visualização do documento que será capturado a partir do envio do formulário. Note que apenas APÓS o envio será gerada a versão final do documento sem a marca d'água.

The screenshot displays a document viewer interface. At the top, there is a navigation bar with a hamburger menu, a document ID '72e33ba1-8b69-4551-89a5...', page indicators '1 / 1', zoom controls set to '67%', and icons for download, print, and a settings menu. The document content is centered on a white background with a large, semi-transparent red watermark 'RASCUNHO' repeated across it. At the top left of the document is the coat of arms of the State of Espírito Santo. To its right, the text reads: 'GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO', 'SECRETARIA DE ESTADO DE SANEAMENTO, HABITACAO E DESENVOLVIMENTO URBANO - SEDURB'. Below this is the title: 'REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO - PESSOA FÍSICA -'. The main body of the form contains a pre-filled text: 'Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, solicito o cancelamento do CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO nº \_\_\_\_\_ pelo seguinte motivo:'. This is followed by two checked options: '(X) Responsabilizo-me por acompanhar os andamentos referentes às solicitações feitas por meio do sistema E-Docs, por intermédio do correio eletrônico (e-mail) cadastrado no Acesso Cidadão;' and '(X) Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, e afirmo estar ciente de que, qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constitui crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei 2848/40), além da exclusão do programa, e desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados.'. Below this is the section 'DECLARAÇÕES:' with two numbered paragraphs: '1. Declaro para os devidos fins, sob as penalidades da Lei, junto à Secretaria de Estado de Saneamento, Habitação e Desenvolvimento Urbano do Estado do Espírito Santo (SEDURB) que o referido certificado NÃO FOI UTILIZADO em nenhuma agência da Caixa Econômica Federal e que NÃO RECEBI nenhum valor de benefício do Estado;' and '2. Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, e afirmo estar ciente de que, qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constitui crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei 2848/40), além da exclusão do programa, e desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados.'. The date '06 de fevereiro de 2025' is centered below the paragraphs. At the bottom of the document, the word 'Requerente' is centered above a horizontal line. The viewer interface includes a vertical scrollbar on the right side.

Concluir o envio do formulário

4º. Confira as informações e, estando corretas, clique em concluir e enviar o formulário

- O sistema confirmará o envio com sucesso da solicitação. O **PROTOCOLO** de envio apresentado na tela é o comprovante de envio da solicitação a ser tratada pela equipe da SEDURB.

Meus Fluxos > Formulário de solicitação de cancelamento enviado

GOVES - SEDURB - GEHAB Versão 10

Descrição e Informações

- 1 Programa Nossa Casa - Cancelamento do Certificado de Concessão do Benefício
- 2 Formulário de Cancelamento do CCB
- 3 Encerrar Fluxo

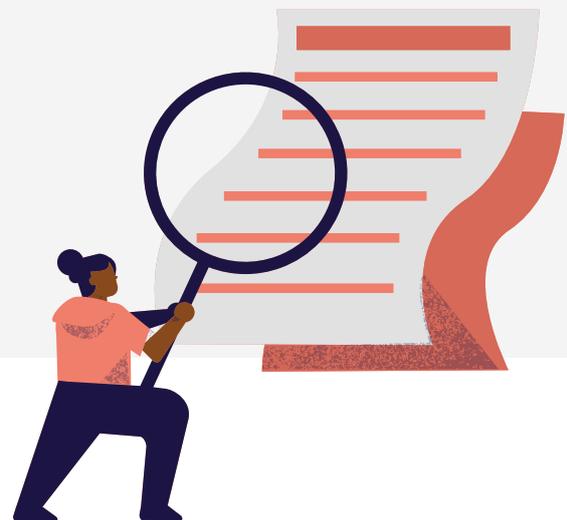
O formulário de cancelamento foi enviado com sucesso.

Protocolo e-Docs: 2025-56CS21  
Link do protocolo: <https://treinamento.e-docs.es.gov.br/e/2025-56CS21>

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Gerência de Habitação pelo telefone (27) 3636-5034 e pelo e-mail [programanossacasa@sedurb.es.gov.br](mailto:programanossacasa@sedurb.es.gov.br).



- Sua solicitação será analisada pela equipe da SEDURB;
- O cancelamento do seu certificado será informado no **e-mail** cadastrado no requerimento de concessão de benefício;
- Caso deseje, após a confirmação do cancelamento do seu CCB, poderá solicitar novo benefício.



# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- O Certificado de Concessão de Benefício - CCB possui **validade de 120 dias**, a contar da data da sua emissão.
- Caso o CCB não seja utilizado durante o prazo de validade, o certificado será cancelado:
  - 1. Após apresentação da Prestação de Contas da CAIXA, ou;
  - 2. Mediante solicitação do requerente, por meio de preenchimento do formulário do cancelamento.



Não há prorrogação de prazo para CCB com data de validade vencida.



# OBRIGADO!

## SUA SOLICITAÇÃO ESTÁ EM NOSSA BASE DE DADOS.

Aguarde o contato da equipe da SEDURB via e-mail. Caso não receba uma resposta, entre em contato:

- **27 3636-5042** ou **3636-5034**
- [programanossacasa@sedurb.es.gov.br](mailto:programanossacasa@sedurb.es.gov.br)

