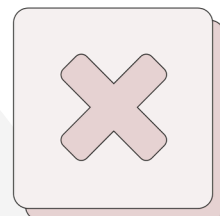


INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE **CANCELAMENTO** DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO HABITACIONAL DO GOVERNO DO ESTADO



100% DIGITAL



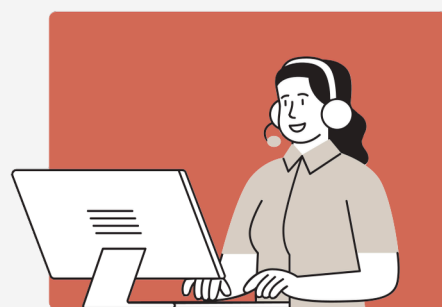
1

LOGIN NO

“portal.es.gov”

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

O acesso pode ser feito por
computador ou celular





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

1. **Portal.es.gov**

portal.es.gov.br

- a. Menu “Habitação e Imóveis” e
- b. Requerimento de Cancelamento do Certificado de Concessão de Benefício

2. **Link abaixo**

- a. Clicando no banner em destaque abaixo.

ACESSE O FORMULÁRIO PARA O **CANCELAMENTO** DO BENEFÍCIO DE ENTRADA PARA A AQUISIÇÃO DA CASA PRÓPRIA

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO

PREENCHENDO O FORMULÁRIO

1º. Preencha o formulário com os dados solicitados

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO

...Pessoa Física...

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Data de Emissão do Certificado: _____

Data de Validade do Certificado: _____

Nº do Certificado: _____

Identifique, no seu certificado, o número do CCB

Data da Concessão do Benefício: 00/00/2025

Data de validade do certificado: 00/00/2025

Nº do Certificado: 0000-0000

PROGRAMA **NOSSA CASA**

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Planejamento, Habitação e Desenvolvimento Urbano

Minha Casa Minha Vida

CAIXA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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/2026
Data de validade do certificado: XX/XX/2026
N.º do Certificado: 2026 - 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.

72e33ba1-8b69-4551-89a5... 1 / 1 67%

 **GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**
SECRETARIA DE ESTADO DE SANEAMENTO, HABITACAO E
DESENVOLVIMENTO URBANO - SEDURB

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

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, solicito o cancelamento do **CERTIFICADO DE**
CONCESSÃO DE BENEFÍCIO nº _____ pelo seguinte motivo:

(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;

(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.

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.

06 de fevereiro de 2025

Requerente

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 I - CIDADÃO Realizada
- 2 Formulário de Cancelamento do CCB I - CIDADÃO Realizada
- 3 Encerrar Fluxo I - CIDADÃO Realizada

O formulário de cancelamento foi enviado com sucesso.

Protocolo Docs: 2025-56CS21

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Gerência de Habitação pelo telefone (27) 3636-5000 e pelo e-mail programanossacasa@sedurb.es.gov.br.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- O Certificado de Concessão de Benefício - CCB possui **validade de 90 dias**, a contar da data da sua emissão.
- Caso o CCB não seja utilizado durante o prazo de validade, o certificado deverá ser cancelado mediante solicitação do requerente, por meio de preenchimento do formulário do cancelamento.



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





- 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.



OBRIGADO!

***SUA SOLICITAÇÃO ESTÁ EM
NOSSA BASE DE DADOS.***

Aguarde o contato da equipe da
SEDURB via E-Docs e E-mail.