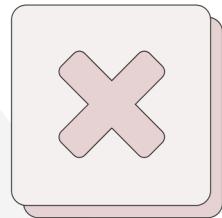


INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO CERTIFICADO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO HABITACIONAL DO GOVERNO DO ESTADO



100% DIGITAL



1

LOGIN NO “portal.es.gov”

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

O acesso pode ser feito por computador ou celular





O **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

I. Preencha o formulário com os dados solicitados

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

Nome de Resposta*

CPF*

M.º de Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)*

Nº do CCB

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-XXXXXX

PROGRAMA
NOSSA CASA

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Saneamento,
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-XXXX (Ano seguido de 5 Dígitos)

Data do CCB *

Motivo *

Identifique, no seu certificado, o número do CCB

Data da Concessão do Benefício:
Data de validade do certificado:
N.º do Certificado: **2026 - XXXXX**

XX/XX/2026
XX/XX/2026



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;

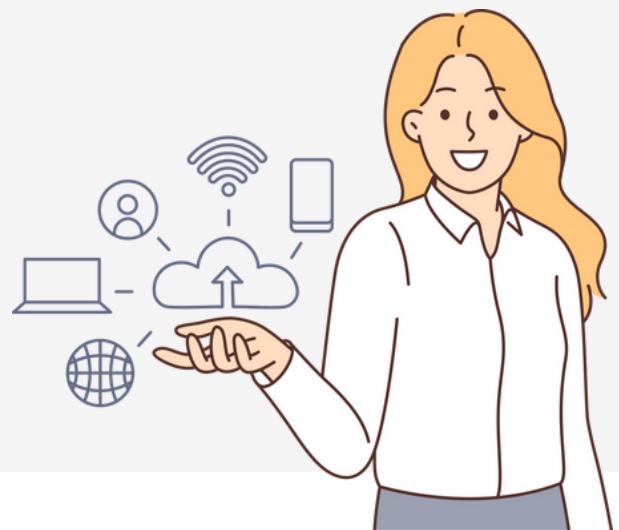
2. Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, e afirmo estar ciente de que, qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constitui crime de falsidade ideológica, 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, HABITAÇÃO 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

1 Descrição e Informações

1 Programa Nossa Casa - Cancelamento do Certificado de Concessão do Benefício I - CIDADÃO Realizada

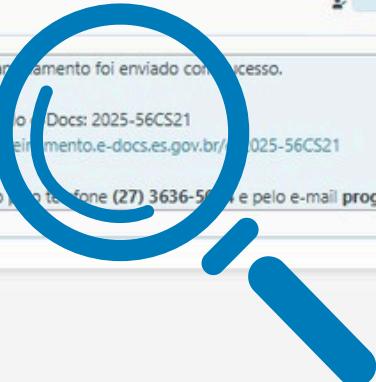
2 Formulário de Cancelamento do CCB I - CIDADÃO Realizada

3 Encerrar Fluxo I - CIDADÃO Realizada

O formulário de cancelamento foi enviado com sucesso.

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Gerência de Habitação pelo telefone (27) 3636-5544 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.

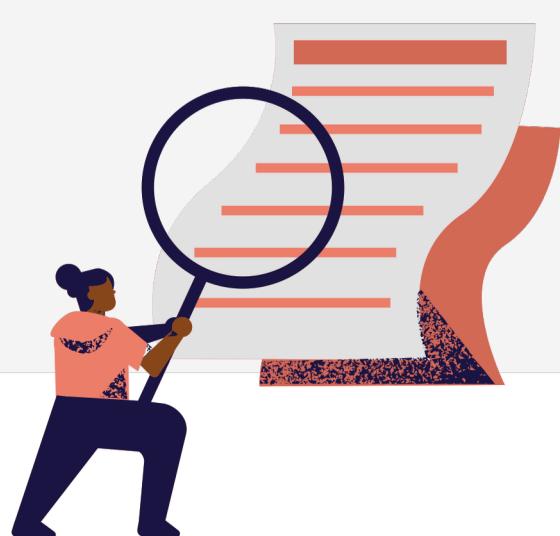


Não há prorrogação de prazo para CCB com data de validade vencida.





- 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!

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

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