

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

NEUSI APARECIDA ALVES OLIVEIRA FERNANDES

809.084.389 15

Identificação (CPF)

00271908709 - 06

Identificação (Título do Eleitor)

Neusi Aparecida Alves Oliveira Fernandes

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

LAGES - SC

Código familiar

05986633-81

Data da entrevista

04 09 2023
Dia Mês Ano

Entrevistador

012.453.489 - 90
Identificação (CPF)

Modalidade da

Inclusão

Telefone do órgão responsável

3019-7461

X Alteração

Neusi Fernandes
Assinatura do