

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

THIAGO TAVARES PAIVA

768.273.802 20

Identificação (CPF)

00411337713 - 33

Identificação (Título do Eleitor)

Thiago Tavares Paiva

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

IBIRAMA - SC

Código familiar

083283086-06

Data da entrevista

19 03 2024
 Dia Mês Ano

Entrevistador

Concya Bachmann

~~666 255 639 1120~~

Identificação (CPF)

Modalidade da

X Inclusão
 Alteração

Telefone do órgão responsável

8828-7669

Assinatura do