

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

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 **JULIANA DAVOCA AVELINO KALEMGUESSA**

013.562.339

Identificação (CPF)

10

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

FLORIANOPOLIS - SC

Código familiar

045994158-55

Data da entrevista

13

Dia

03

Mês

2024

Ano

Entrevistador

000.000.000 - 00

Identificação (CPF)

Modalidade da

Inclusão

☒ Alteração

Telefone do órgão responsável

Assinatura do