

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

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

**Formulário Principal
de Cadastramento**

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

CLEUSA ANGELO BORGES

008.991.796 | 06

Identificação (CPF)

00701816210 | - 40

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

LUZIANIA - GO

Código familiar

068854626 - 91

Data da entrevista

16 | 02 | 2022
Dia Mês Ano

Entrevistador

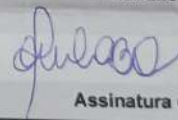
702.495.151 | - 64

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

☒ Inclusão
☐ Alteração

Telefone do órgão responsável



Assinatura do entrevistador