

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

MARIA MARGARIDA FERREIRA

475.571.091

04

Identificação (CPF)

Identificação (Título do Eleitor)

+ Maria Margarida Ferreira

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

067521079-80

Data da entrevista

10

12

2021

Dia

Mês

Ano

Entrevistador

075.258.561 - 41

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

☒ Inclusão☐ Alteração

Telefone do órgão responsável

Amy Victoria L. Cardoso Simplicio

Assinatura do entrevistador