

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

REGINA BELASTORRE

758.996.471 - 91

Identificação (CPF)

00130327619 - 37

Identificação (Título do Eleitor)

Regina Belastorre

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

031112583-27

Data da entrevista

27 | 10 | 2021

Dia | Mês | Ano

Entrevistador

972.770.701 - 78

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Inclusão

Alteração

Telefone do órgão responsável

Maria Inês Lima Novaes

Entrevistadora Social

CPF: 972.770.701-78

Assinatura do entrevistador