

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 034521148-05 1.10 Data da Entrevista: 06/04/2022
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: BONANZA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: SEBASTIAO DA ROCHA
1.15 - Número: 190 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: QD 08 LT 18
1.18 - Cep: 79.800-003 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: GLAUCIA DE ARAUJO EMIDIO
4.03 - NIS: 20046236745 4.06 - Data de Nascimento: 02/04/1980

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: VITORIA ARAUJO MARQUES
4.03 - NIS: 23617694116 4.06 - Data de Nascimento: 11/01/2012

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: LAURA ARAUJO MARQUES
4.03 - NIS: 23734928989 4.06 - Data de Nascimento: 30/10/2015

Dourados, 06/04/2022

Local e Data

x Gláucia de Araújo Emídio
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Almeida Catellon W da Silva
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra

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

Identificação (CPF)

-
 Identificação (Título do Eleitor)


Gláucia de Araújo Emídio
 Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

Código familiar

Data da entrevista

 Dia Mês Ano

Entrevistador
 - 
 Identificação (CPF)

Modalidade da operação
 Inclusão
 Alteração

Telefone do órgão responsável

Alenei Catellani W da Silva
 Assinatura do entrevistador