

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 073646712-26

1.10 Data da Entrevista: 06/08/2022

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 750.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM SANTO ANDRE

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: ARAGUAIA

1.15 - Número: 1275

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79811-130

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

4.03 - NIS: 10884712262

4.06 - Data de Nascimento: 12/02/1961

4.07 - Parentesco com Responsável CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: SANDRA INES FLORES SERRANO

4.03 - NIS: 12026083241

4.06 - Data de Nascimento: 29/09/1963

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

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

JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

3 0 8 . 7 8 6 . 3 2 1 | 1 5 |

Identificação (CPF)

Identificação (Título do Eleitor)

JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

0 7 3 6 4 6 7 1 2 - 2 6

Data da entrevista

06 | 08 | 2022

Dia Mês Ano

Entrevistador

0 3 2 . 4 1 6 . 7 9 1 | 1 0 |

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

☒ Inclusão☐ Alteração

Telefone do órgão responsável

Jondil

Assinatura do entrevistador