

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Formulário Principal de Cadastramento	
Governo Federal Ministério do Desenvolvimento Social Secretaria Nacional de Renda de Cidadania Departamento do Cadastro Único	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 SANDRA LUCIA MODESTO SANTOS	Identificação (CPF) 072.571.069 16
	Identificação (Título do Eleitor) 00499917309 65
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar	
Nome do município SÃO DOMINGOS - SP	Entrevistador
Código familiar 021471428-40	Data da entrevista Dia 28 Mês 04 Ano 2021
Modalidade da operação Inclusão <input type="checkbox"/> Alteração <input checked="" type="checkbox"/>	Telefone do órgão responsável 3443-0789
	Identificação (CPF) 009.713.509 73
	Assinatura do entrevistador <i>Silviane Belle Uliato</i>