



# CADASTRO SOCIOECONÔMICO



NÚCLEO URBANO		QUADRA	LOTE
<b>1. DADOS PESSOAIS</b>			
NOME	Lemira Alves de Oliveira		
RG	025.770.459-05		
FILIAÇÃO	Pai: Severino Alves de Oliveira Mãe: Severina Lemes		
DATA DE NASCIMENTO:	25/07/1976	CPF:	025.770.459-05
ESTADO CIVIL	<input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) Divorciado ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Viúvo		
REGIME			
OCUPAÇÃO	<input type="checkbox"/> Empregado ( ) Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Desempregado ( ) Aposentado/Pensionista		
PROFISSÃO	RENDAS R\$		
TELEFONE			
<b>2. DADOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO</b>			
NOME			
RG			
FILIAÇÃO	Pai: Mãe:		
DATA DE NASCIMENTO:	/ /	CPF:	
OCUPAÇÃO	<input type="checkbox"/> Empregado ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado/Pensionista		
PROFISSÃO			
TELEFONE			
<b>3. INFORMAÇÕES DA FAMÍLIA</b>			
TEMPO DE MORADIA:	06 meses		
CUSTOS DE ALIMENTAÇÃO:	350,00	SAÚDE:	-
<b>MORADORES DA UNIDADE</b>			
NOME	IDADE	CPF	PROFISSÃO
1.			
PARENTESCO			RENDAS
2.			
PARENTESCO			RENDAS
3.			
PARENTESCO			RENDAS
4.			
PARENTESCO			RENDAS

4. INFORMAÇÕES DO LOTE	
Nº DA CASA: 154	BAIRRO: Santa Terezinha
ENDEREÇO	Dominhos Machado -
EDIFICAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria + <input checked="" type="checkbox"/> Madeira ( ) Outros
Nº DE OCUPAÇÕES	<input checked="" type="checkbox"/> Uma casa ( ) Duas casas ( ) Três casas ou mais ( ) Prédio
CÔMODO	( ) 01 ( ) 02 <input checked="" type="checkbox"/> 03 ou mais
ACABAMENTO	( ) Nenhum ( ) Reboco <input checked="" type="checkbox"/> Outros
ÁGUA POTÁVEL	<input checked="" type="checkbox"/> Rede pública ( ) Poço ( ) Abastecimento Coletivo Ponto dentro da unidade habitacional: ( ) Sim ( ) Não
ESGOTO SANITÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/> Rede pública ( ) Fossa ( ) Céu Aberto ( ) Banheiro dentro da residência ( ) Banheiro fora da residência
ENERGIA ELÉTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não ( ) Padrão ( ) Clandestina
DESTINO DO LIXO	<input checked="" type="checkbox"/> Possui coleta ( ) Céu Aberto ( ) Enterrado/queimado
TIPO DO MÓVEL	<input checked="" type="checkbox"/> Residência ( ) Comércio ( ) Comércio e Residência
CONDIÇÃO DO OCUPANTE DO MÓVEL	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio/Compra direta ( ) Cedido por familiares ( ) Cedido por terceiros ( ) Alugado
SE O IMÓVEL FOR ALUGADO OU CEDIDO	Nome do Proprietário:
	Telefone:
	Valor do Aluguel: R\$
POSSUI OUTRO IMÓVEL	( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
JÁ FOI BENEFICIADO POR PROCESSO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA? ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
<b>DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Cópia de identidade e número de CPF do beneficiário e de seu cônjuge; <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de estado civil (certidão de casamento ou equivalente); <input checked="" type="checkbox"/> Contrato de compra e venda ou outro documento de aquisição ou posse de imóvel; <input checked="" type="checkbox"/> Carnês/Faturas de água ou energia elétrica para comprovar que reside no endereço em data anterior a 22/12/2016; <input type="checkbox"/> Outros	
<p>Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas sob as penas da lei, estando ciente que não poderei sem a devida autorização, alienar ou dispor qualquer forma do imóvel objeto deste cadastro durante o trâmite do processo de regularização fundiária e para que produza seus devidos efeitos legais, firmo presente.</p>	
<p>Xaxim, 12 de fevereiro de 2026</p>	
<p><u>Isabela Alves de Oliveira</u> Assinatura do Requerente</p>	<p><u>Angela F. Z. Pereira</u> Assinatura do Entrevistador</p>