

ANEXO III
(SEGMENTO USUÁRIO)

DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE ACESSO AOS SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS

- () Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC
- (X) Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Declaro para os fins que se fizerem necessários que
Keyla Maria Ferreira dos Santos, portador(a) do RG
MG 52.687.811 e CPF 056.346.556-50, residente à rua/ avenida:
Euclides de Oliveira, nº 604, bairro
Bom Vista, neste município, acessa o serviço, programa e projeto
SUAS - CRAS - Ravena

participando de atividades há 6 anos meses/ anos.

Keyla Maria Ferreira dos Santos
Assinatura do(a) Usuário(a) Candidato(a)/Eleitor(a) ou Eleitor(a)

Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC

Gabriela Vitória Brito
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Gabriela Vitória Brito
Assistente Social
CRESS Nº 28795 - 6ª Reg. MG