



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Presidente Juscelino Kubitschek, nº 185, Siderúrgica, Sabará/MG
Cep: 34.515-170 Fone: (31)3674-1818
Lei Municipal 2.091/2015

ANEXO III
(SEGMENTO USUÁRIO)

DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE ACESSO AOS SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS

(Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC

(Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Declaro para os fins que se fizerem necessários que
Miriam da Silva Ribeiro, portador(a) do RG
11697762 e CPF 051.648.906-23, residente à rua/ avenida:
Curitiba, nº 19, bairro
Vila Rica, neste município, acessa o serviço, programa e projeto
Programa Viva mais
participando de atividades há _____ meses/ anos.

Miriam da Silva Ribeiro
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

P/ Nélia Macêdo Alves CRESS-1333
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes
do SUAS de Sabará
*Nélia M. Alves
Assist. Soc.
CRESS 1333*