



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE SOCIAL  
(FRANS)

USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL:	DATA DE RECEBIMENTO / /	NOME DO SERVIDOR	ASSINATURA
SOLICITO O ATENDIMENTO PARA CONCESSÃO DE:			
NOME DO DESTINATÁRIO /BENEFICIÁRIO:		SEXO M( ) F(X)	RG ou CPF
Eloah Camilly Almeida Araújo			12707858501
NOME SOCIAL:			
Elô			
NOME DO REQUERENTE /RESPONSÁVEL:		NOME SOCIAL:	SEXO M( ) F(X)
Raquel Almeida de Jesus <i>dos Santos</i>			08461256506
ENDEREÇO:			
Travessa do toco			TELEFONE PARA CONTATO:
NÚMERO:	COMPLEMENTO:		
0	Próx a Guiné, próx ao bar do baixinho		71992946482
BAIRRO/ DISTRITO:			CEP:
Phoc3			42800000
ENQUADRAMENTO NORMATIVO DO REQUERIMENTO (DECRETO N°4979/2011)			

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

RG (X) CPF (X) NIS ( ) CARTEIRA DE TRABALHO ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (X)  
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE ( ) CARTÃO DE VACINA ( ) ANTECEDENTES CRIMINAIS ( ) RELATORIO DE  
VISTORIA COM PARECER DA DEFESA CIVIL ( ) PARECER DO TÉCNICO (X)

Camacari, 12 de 05 de 2024

*Raquel Almeida de Jesus dos Santos*  
(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO

DESPACHO DA SECRETARIA MUNICIPAL:  
REQUERIMENTO: DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )

SECRETARIO (A)

PARECER DO TÉCNICO:





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE SOCIAL  
(FRANS)

USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL:	DATA DE RECEBIMENTO / /	NOME DO SERVIDOR	ASSINATURA
SOLICITO O ATENDIMENTO PARA CONCESSÃO DE:			
NOME DO DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO: Eloah Camilly Almeida Araújo		SEXO M( ) F(X)	RG ou CPF 12707858501
NOME SOCIAL: Elô			
NOME DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL: Raquel Almeida de Jesus <i>dos Santos</i>		NOME SOCIAL:	SEXO M( ) F(X)
			RG ou CPF 08461256506
ENDEREÇO: Travessa do toco			
NÚMERO: 0	COMPLEMENTO: Próx a Guiné, próx ao bar do baixinho		TELEFONE PARA CONTATO: 71992946482
BAIRRO/ DISTRITO: Phoc3			CEP: 42800000
ENQUADRAMENTO NORMATIVO DO REQUERIMENTO (DECRETO N°4979/2011)			

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

RG (X) CPF (X) NIS ( ) CARTEIRA DE TRABALHO ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (X)  
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE ( ) CARTÃO DE VACINA ( ) ANTECEDENTES CRIMINAIS ( ) RELATORIO DE  
VISTORIA COM PARECER DA DEFESA CIVIL ( ) PARECER DO TÉCNICO (X)

Camacari, 12 de 05 de 2024

DESPACHO DA SECRETARIA MUNICIPAL:  
REQUERIMENTO: DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )

*Raquel Almeida de Jesus dos Santos*  
(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO

SECRETARIO (A)