



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(X) F()	RG ou CPF
Tarcio negreiros Ramos			10189870532
NOME SOCIAL:			
Tarcio			
NOME DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL:		NOME SOCIAL:	SEXO M() F(X)
Fernanda barreto negreiros ramos			RG ou CPF 01444330527
ENDEREÇO:			
Rua decima do parque			
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	TELEFONE PARA CONTATO:	
83	Casa	71993095848	
BAIRRO/ DISTRITO:		CEP:	
Gleba b		42803233	
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)

Camaçari, 12 de maio de 2024

Fernanda Barreto Negreiros Ramos

(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO

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

SECRETARIO (A)

PARECER DO TÉCNICO: