

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 CO	ONCESSÃO DE:			
NOME DO DESTINATÁRIO /BENEFICIÁRIO:			SEXO M() F(X)	RG ou CPF
Eloah Camilly Almeida Araújo				12707858501
NOME SOCIAL:				
Elô	Aver	NOME SOCIAL:	SEXO	RG ou CPF
Raquel Almeida de Jesus dos Santes			M() F(X)	08461256506
ENDEREÇO:	aus semus			
Travessa do toco				TELEFONE PARA CONTATO
NÚMERO: COMPLEME	COMPLEMENTO:			71992946482
O Próx a Gu	Próx a Guiné, próx ao bar do baixinho			CEP:
BAIRRO/ DISTRITO:				42800000
Phoc3				
ENQUADRAMENTO NORMATIVO D	O REQUERIMETO (DECRETO	N°4979/2011)		
ELAÇÃO DE DOCUMENTOS			NET DE BESID	ÊNCIA (X)
G(X) CPF(X) NIS() C	ARTEIRA DE TRABALHO () COMPROVA	ENTES CRIMIN	AIS () RELATORIO D
G(X) CPF(X) NIS() COMPROVANTE DE ESCOLARIDAD	E () CARTÃO DE VACIN	TECNICO (A)		
OMPROVALLE	SA CIVIL () PARECER DO		202	U
ISTORIA COM PARECER DA DEFE				
ISTORIA COM PARECER DA DEL				CIPAI.
OMPROVANTE DE ESCOLARIDAD VISTORIA COM PARECER DA DEFES Camacari, 12 de				CIPAL: INDEFERIDO ()
amacari, 12 de				CIPAI.

PARECER DO TÉCNICO:



ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE SOCIAL (FRANS)

		(FRANS)			
		NOME DO SERVIDOR		ASSINATURA	
USO EXCLUSIVO DA PREFEITU	RA DATA DE RECEBIMENTO				
MUNICIPAL: SOLICITO O ATENDIMENTO PA	RA CONCESSÃO DE:				
SOCIETO O ATERDIMENTO					
			SEXO	RG ou CPF	
NOME DO DESTINATÁRIO /BEI	NEFICIARIO:		M() F(X)	12707858501	
Eloah Camilly Almeida	Araújo		1	1270	
NOME SOCIAL:					
-10				RG ou CPF	
POME DO REQUERENTE / RESP	ONSÁVEL:	NOME SOCIAL:	SEXO		
			M() F(X)	08461256506	
Raquel Almeida de Jesu	is dos Santes				
ENDEREÇO:					
				TELEFONE PARA CONTATO	
Travessa do toco	MENTO:				
MOINICHO.		71992946482			
) Próx a	Próx a Guiné, próx ao bar do baixinho				
BAIRRO/ DISTRITO:				42800000	
				1,200	
Phoc3					
LAÇÃO DE DOCUMENTOS X) CPF(X) NIS()) COMPRO	ANTE DE RES	SIDÊNCIA (X)	
X) CPF(X) NIS()	OF /) CARTÃO DE VACI	NA () ANTECE	DENTES CRIM	IINAIS () RELATORIO	
X) CPF(X) NIS() PROVANTE DE ESCOLARIDA ORIA COM PARECER DA DEF	DE () CALLAGO DE	O TÉCNICO (X)		
ORIA COM PARECER DA DEF	ESA CIVIL () PARCE		0		
10	05	de	200		
acari, 12 de	REC	PACHO DA SEC QUERIMENTO: I	CRETARIA MI DEFERIDO (UNICIPAL:) INDEFERIDO ()	
	Jesus Los Santos				
ATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVE	EL) OU IMPRESSAO			2/4)	
			SECRETARIO	UIAI	