



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: <b>EIPTEA</b>			
NOME DO DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO: Marina Guimarães Sousa Aguadê de Figueiredo		SEXO M( ) F(X)	RG ou CPF 10894709593
NOME SOCIAL: Marina Guimarães			
NOME DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL: <b>CAROLINE GUIMARÃES DE SOUSA AGUADÊ</b>		NOME SOCIAL: <b>CAROLINE GUIMARÃES</b>	SEXO M( ) F(X)
ENDEREÇO: Rua Marlin Azul, Cond Praia de Jauá casa 85		RG ou CPF <b>023.813.905-02</b>	
NÚMERO: <b>S/N</b>	COMPLEMENTO: —	TELEFONE PARA CONTATO: 71992249169	
BAIRRO/ DISTRITO: Bairro Novo		CEP: 42801901	
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, **15** de **ABRIL** de **2024**

(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO

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

SECRETARIO (A)

PARECER DO TÉCNICO: