

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: | | Control of the Contro | TA DE RECEBIMENTO NOME DO S | | ERVIDOR | ASSINATURA |
|--|---------------------|--|-----------------------------|-------------|-------------|------------------------|
| SOLICITO O ATENDIM | IENTO PARA CO | | | | | |
| | | | | | | |
| NOME DO DESTINATÁRIO /BENEFICIÁRIO: SEXO | | | | | | RG ou CPF |
| fabada M(X) F(| | | | | M(X) F() | 45837255079 |
| NOME SOCIAL: | | | | | | I |
| Fabiano | | | | | | |
| NOME DO REQUEREN | NO | ME SOCIAL: | SEXO | RG ou CPF | | |
| maraas | | M(X) F() | | 59633818001 | | |
| marcos ENDEREÇO: | - | | | 39033616001 | | |
| LINDEREÇO. | | | | | | |
| Gravata | | | | | | |
| NÚMERO: | ÚMERO: COMPLEMENTO: | | | | | TELEFONE PARA CONTATO: |
| | | | | | 71983698518 | |
| BAIRRO/ DISTRITO: | | | | | | CEP: |
| Santa Maria | | | | | | 75675675 |
| ENQUADRAMENTO N | IORMATIVO DO | REQUERIMETO (DEC | CRETO N°49 | 79/2011) | | |
| | | , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | ,, | | |
| | | | | | | |
| 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) | | | | | | |
| | | A Control of the Annual | | | | |
| Camacari, de | | | de | | | |
| DESPACHO DA SECRETARIA MUN | | | | | | |
| | | | REQUER | IMENTO: DI | EFERIDO (| INDEFERIDO () |
| | | | | | | |
| (ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO | | | | | | |
| SECRETARIO | | | | | | <u>\)</u> |
| PARECER DO TÉCNIO | | | | | | |
| I ANECEN DO TECHT | CO. | | | | | |