



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: CIPTEA | | | |
| NOME DO DESTINATÁRIO /BENEFICIÁRIO: Heitor Barros Pereira | | SEXO M(X) F() | RG ou CPF 09781046503 |
| NOME SOCIAL: | | | |
| NOME DO REQUERENTE /RESPONSÁVEL: MARIA ESTHER BARROS SILVA PEREIRA | | NOME SOCIAL: | SEXO M() F(X) |
| ENDEREÇO: Avenida Sul, 23, Condominio Vila Verde | | RG ou CPF 0842887601 | |
| NÚMERO: 23 | COMPLEMENTO: | TELEFONE PARA CONTATO: 71991853658 | |
| BAIRRO/ DISTRITO: Parque Verde 1 | | CEP: 42810021 | |
| 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, **23** de **ABRIL**

de **2024**

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

Maria Esther Barros S. Pereira

(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO

SECRETARIO (A)

PARECER DO TÉCNICO: