

ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE SOCIAL (FRANS)

USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA		DATA DE RECEBIMENTO NOME DO SERVIDOR		RVIDOR	ASSINATURA
MUNICIPAL: / /		/ /	NOME DO SERVIDOR		ASSINATORA
SOLICITO O ATENDIMENTO PARA CONCESSÃO DE:					
The property consists and restricted consistent trainers about a section of					
		•			1
NOME DO DESTINATÁRIO /BENEFICIÁRIO: SEXO					RG ou CPF
teste silva					95923551500
NOME SOCIAL:					
NOWIE SOCIAL.					
teste					
NOME DO REQUEREN	ÍVEL:	NOME SOCIAL: SEXO	RG ou CPF		
Leaf Forest de Assis Orienzaños				M(X) F()	07400500000
José Emerson de Assis Guimarães					97196592620
ENDEREÇO:					
travessa					
NÚMERO:	COMPLEMENTO:				TELEFONE PARA CONTATO:
Noano.					
6	casa				71993548745
BAIRRO/ DISTRITO:					CEP:
Gravatá					42803744
Gravata					42003744
ENQUADRAMENTO NORMATIVO DO REQUERIMETO (DECRETO N°4979/2011)					
ENQUADRAMENTO NORMATIVO DO REQUERIMETO (DECRETO N 4979/2011)					
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS					
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					
/ISTORIA COM PARECER DA DEFESA CIVIL () PARECER DO TÉCNICO (X)					
ASTORIA COM PARECER DA DEPESA CIVIL () PARECER DO TECNICO ()					
Camacari, de de					
				UCIDAL	
DESPACHO DA SECRETARIA MUNI					
REQUERIMENTO: DEFERIDO () INDEFERIDO ()					
(ASSINATURA DO REQUERENTE/RESPONSÁVEL) OU IMPRESSÃO					
		_	Post Co.		
			S	ECRETARIO (A	A)

PARECER DO TÉCNICO: