

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2.1 - NOME E SOBRENOME
JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO

1.1 - HABILITAÇÃO
19/08/1997

3 - DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
25/06/1968 FORTALEZA/CE

4.1 - DATA EXPIRAÇÃO
07/02/2025

4.2 - VALOR ANUAL
04/02/2020

4.3 - COD. IDENTIDADE - CIBR. EMISSOR/UF
260086593 SSP CE

4.4 - CIBR
247.323.623-20

4.5 - RPP REGISTRO
02301762680

4.6 - CAT. HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

PLACAR
JOSE ARNALDO COSTA SAMPAIO

ENDEREÇO DAS CHAVES VERAS SAMPAIO

2941061119

	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B			
B1			
C			
C1			

	10	11	12
D			
D1			
E			
E1			
F			
F1			
G			
G1			

12 - OBSERVAÇÕES

A

LOCAL
FORTALEZA, CE

ASSINATURA DO DIRETOR
59517862512
CE206423152

CEARÁ

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

Eu, JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO, CPF 247.323.623-20, ou
Título de Eleitor _____, declaro, sob as penas da lei, que moro no domicílio de
endereço RUA BARROS DE CARVALHO 2084, SIQUEIRA II

indicado no Cadastro Único.

Declaro ter clareza de que:

- É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.
- É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.
- A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.
- A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e civil nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU 25/08/2026

Local e Data


Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO, CPF 247.323.623-20, ou Título de Eleitor 29965560701, declaro, sob as penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço SIQUEIRA - RUA BARROS DE CARVALHO 2084 - CEP: 61923160 - MARACANAU - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter certeza de que:

1 - É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.

2 - É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.

3 - A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU/CE

25/8/2026

Local e data



Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 5704642420

1.10 Data da entrevista: 25/08/2026

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$100,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SIQUEIRA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: BARROS DE CARVALHO

1.15 - Número: 0000000000002084

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61923160

1.20 - Referência para Localização: POSTO DE SAUDE ALARICO LEITE

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO

5.02 - CPF: 247.323.623-20

4.08 - Data de Nascimento: 25/06/1968

MARACANAU 25/08/2026

Local e Data

Jose Wellington Veras Sampaio
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sereno matos



TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO, RG/CPF 247.323.623-20,

declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
1	JOSE WELLINGTON VERAS SAMPAIO	247.323.623-20	RF	25/06/1968	RECICLADOR	100,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraudar o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanã, 25 de AGOSTO de 2026.

Jose Wellington Veras Sampaio
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar