

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

847236102 1.10 DATA DA ENTREVISTA: 18,03,2026
AMÍLIA: R\$ 0,00

FAMÍLIA

ALTO DA MANGUEIRA

1.13 - TÍTULO:

GRUPO

1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO:

ACIONAL:

019 1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO:

DA FAMÍLIA

FAMILIAR
Nome: <u>LUCINEIDE FERREIRA LIMA</u>
<u>818.343.91</u> 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: <u>20,09,1962</u>

RESPONSÁVEL FAMILIAR:
4.06 - DATA DE NASCIMENTO: / /

RESPONSÁVEL FAMILIAR:
4.06 - DATA DE NASCIMENTO: / /

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, LUCINEIDE FERREIRA LIMA

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

Maracaná

18/03/2026

Local

Data

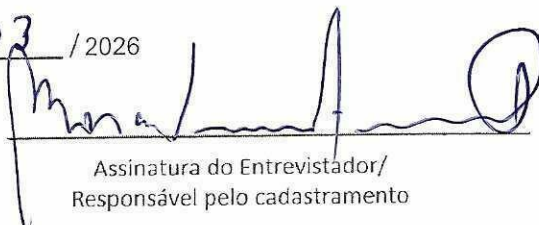
Anoys Lucineide Ferreira Lima

Assinatura

Maracaná, 18 / 03 / 2026

Lucineide Ferreira Lima

Responsável pela
familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/
Responsável pelo cadastramento

Se não souber assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
Se a identificação utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa