



**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
INFORMAÇÕES COLETADAS¹**

Eu, MARIA DO CARMO SOARES XAVIER,
NIS _____, CPF 15389669369, RG ou Título de Eleitor ou
CNH _____, 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 remuneração de doação, de trabalho ou de outras fontes

RELAÇÃO DOS COMPONENTES DA UNIDADE FAMILIAR/MORADORES DO DOMICÍLIO				
Nº	NOME	DATA NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDA BRUTA MENSAL (8.05+8.09)
1	MARIA DO CARMO S. XAVIER	24/02/1955	-	-
2	MARCOS COSMO SOARES	10/07/1974	-	-
3				

2. Declaro ter clareza de que:

- ☒ 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.

¹ CONFORME MODELO DISPONIBILIZADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 05 SAGICAD/SENARC/SENAS/MDS (EDIÇÃO AGOSTO 2024)

- ☒ As famílias que fraudam o Programa Bolsa Família terão o benefício cancelado e responderão processo administrativo instaurado para devolução dos valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas.

- ☒ A qualquer tempo, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único.

3. Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

MARACANAÚ, 06/01/2026

Local e data

Maria do Carmo Soares Xavier

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar



DECLARAÇÃO

TRANSFERÊNCIA DE RESPONSÁVEL FAMILIAR PARA OUTRO CÓDIGO FAMILIAR

Eu, MARCOS COSMO SOARES,
Responsável Familiar inscrito (a) no Cadastro Único com o NIS 10754450191,
declaro para os devidos fins que autorizo a minha transferência do código familiar
6278343703 para o código familiar 5392875690, cujo(a)
Responsável Familiar é o(a) Sr.(a) MARIA DO CARMO SOARES XAVIER,
NIS 20645338367.

Declaro ainda estar ciente de que esta modificação repercutirá em todo e qualquer benefício
vinculado a ambos os códigos familiares supracitados.

Maracanaú, 06 de JANEIRO de 2026.

MARCOS COSMO SOARES

Assinatura do Declarante

(conforme documento oficial apresentado)



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

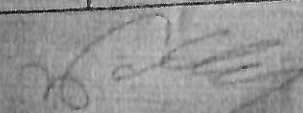
23/12/2025 07:49:45

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuem como titular o CPF nº **151.896.693-04** pertencente a **MARIA DO CARMO SOARES XAVIER**

Numero do Benefício	Situação	Espécie	Ultimo Pgto.	Início	Cessação
197.566.734-6	CESSADO	BENEFICIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA	R\$ 1.518,00	24/02/2020	01/11/2025

Brasília, DF, 23/12/2025


Gilberto Waller Junior
Presidente do INSS

*Declarado por
Cms - 06/06/2023*



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 251223AYEE28N1V1DF044



República Federativa do Brasil
Registro Civil das Pessoas Naturais

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
JOSÉ SÉRGIO DE LIMA XAVIER
MARIA DO CARMO COSMO SOARES

MATRÍCULA:
020636 01 55 1972 2 00008 209 0001017 38

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO,	NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CONJUGES
JOSÉ SÉRGIO DE LIMA XAVIER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em FORTALEZA, Estado do Ceará, a 4 de fevereiro de 1949, filho de MANOEL MATIAS XAVIER e DIVA DE LIMA XAVIER	MARIA DO CARMO COSMO SOARES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em MARACANAÚ, Estado do Ceará, a 24 de fevereiro de 1955, filha de VALDEMAR ALVINO SOARES e TEREZINHA COSMO SOARES

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
Nove de dezembro de mil novecentos e
setenta e dois

DIA
09

MÊS
12

ANO
1972

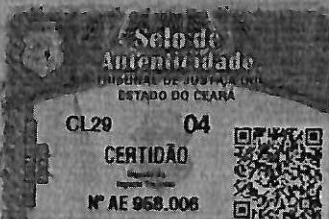
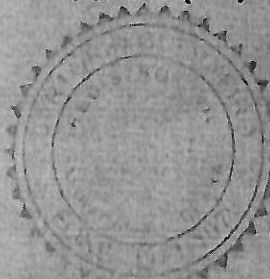
REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)
MARIA DO CARMO SOARES XAVIER (ela)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro B-8, às folhas 209v, sob o nº
1017.

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Maracanaú/CE, 11 de novembro de 2011

CARTÓRIO GUERREIRO
José Augusto Guerreiro de Brito
Rua Oriente, 131, Altos-Piratininga
Maracanaú/CE CEP 61905-150
Fone: (85) 3371-1075 Fone: 3371-2297



Laisneide Queiroz de Oliveira
Oficial

Laisneide Queiroz de Oliveira
SUBSTITUTA

Atenção: Este documento é gratuito.

PREFEITO LUIZ CARLOS

São Paulo

Nº 123456789-1234

AEN34567-8910

SELLO DIGITAL DE AUTENTICIDADE



Consulte o site do Selo Digital em: www.selo.digital.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME
MARCOS COSMO SOARES

CPF

704.602.053-15

MATRICULA

020636 01 55 1978 1 00003 285 0003040 09

DATA DE NASCIMENTO

DEZ DE JULHO DE MIL NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO

DIA

10

MÊS

07

ANO

1974

HORA DE NASCIMENTO

04:00:00

MUNICÍPIO DE NATURALIDADE

MARACANAÚ

UF

CE

LOCAL DE NASCIMENTO

N/C

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO

MARACANAÚ

UF

CE

SEXO

MASCULINO

NOME DO(A) GENITOR

VALDEMAR ALVINO SOARES

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO

MARACANAÚ

UF

CE

AVÔ(ÔS) RESPECTIVO(S)

JOAQUIM ALVINO SOARES / FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO

NOME DO(A) GENITOR

TEREZINHA COSMO SOARES

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO

MARANGUAPE

UF

CE

AVÔ(ÔS) RESPECTIVO(S)

MANOEL COSMO BARBOSA / JOANA COSMO DOS SANTOS

Gênero

NADA CONSTA

DATA DO REGISTRO

QUATRO DE DEZEMBRO DE MIL NOVECENTOS E SETENTA E OITO

DNV

NÃO CONSTA

ANOTAÇÕES/AVERBAÇÕES

Ato registrado no Livro: A-3, às folhas 285v, sob o n° de ordem 3040. AVERBAÇÃO: A pessoa registrada está inscrita no CPF n° 704.602.053-15, conforme consulta realizada nesta data à base de dados da Receita Federal do Brasil disponibilizada pela Central de Informações de Registro Civil-CRC. (Provimento 149/2023/CNJ, Art.º 477 § 3º). Segunda via de Certidão.

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

EMOLUMENTO: R\$ 0,00 FÉRMEN: R\$ 0,00 FIADEP: R\$ 0,00 FRMPE: R\$ 0,00 ISS: R\$ 0,00 SELO: R\$ 0,00 ISENTOS DE EMOLUMENTOS.

OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS DE MARACANAÚ

CARTÓRIO BRAGA

DANIEL RODRIGUES BRAGA

TABELIÃO E REGISTRADOR

GIRLANIA ARAÚJO LOPES

SUBSTITUTA

MARACANAÚ/CE

Rua Capitão Valdemar de Lima, 123 - Centro - CEP 61.900-025

(085) 3371-1075

atendimento@cartoriobraga.com.br

Válida somente com selo de autenticidade.



O Contrahente da Certidão é verdadeiro, Dou fé,
MARACANAÚ/CE, 15 de abril de 2025

Vanessa Gonçalves de Sousa
VANESSA GONÇALVES DE SOUSA
ESCRIVENTE AUTORIZADA

BRP

BA 031067633



ARPENBRASIL