



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

026318174-95

02708776304

21 / 10 / 2026

NOME DA PESSOA:

CRISTIANO DE BRITO MENDES

NIS DA PESSOA:

11113732300

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ () Falecimento da pessoa
- ☒ (x) Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ () Decisão judicial
- ☐ () Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ () Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 21 / 10 / 2026.

Marcia de Brito Carlos

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

[Assinatura]

Assinatura Entrevistador

[Assinatura]
Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento



DECLARAÇÃO

TRANSFERÊNCIA DE CÓDIGO FAMILIAR PARA OUTRA FAMÍLIA

Eu, EMANUEL ISRAEL DA SILVA,

Responsável Familiar inscrito (a) no Cadastro Único com o NIS 42688103822,

declaro para os devidos fins que autorizo a transferência do meu cadastro bem como de todos

os integrantes do código familiar 043237970-36 para o código familiar

026316174-95 cujo(a) Responsável Familiar é o(a) Sr.(a)

MARCIA DE BRITO CARLOS, NIS 02708776304.

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

Maracanaú, 21 de 10 de 2026.

Emanuel Israel da Silva

Assinatura do Declarante

(conforme documento oficial apresentado)

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

Eu, MARCIA DE BRITO CARLOS, RG/CPF 02708776304, 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)
01	MARCIA DE BRITO CARLOS	02708776304	RUF	01/02/1993		
02	FRANCISCO RONILDO CARLOS DA SILVA	08417918302	FILHO	14/02/2016	BPC 87	1.621,00
03	IVANA ALVES CARLOS	00603090320	FILHO	07/10/2023		
04	EMANUEL ISRAEL DA SILVA	42688103822	CONJUGE	24/06/1991		
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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 no 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.

X Marcia de Brito Carlos
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Maracanãu 21 de 10 de 20 26