

FICHA CADASTRO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA CHEQUE REFORMA

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:			
NOME DO PAI:		NOME DA MÃE:	
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: () MASCULINO () FEMININO	ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	UF:	
NÚMERO DE DEPENDENTES:			
DOCUMENTOS PESSOAIS			
CPF:		INSS/PIS/PASEP/NIT:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA EXPEDIÇÃO:
ENDEREÇO PESSOAL DE CRISTALINA GOIÁS			
RUA/AVENIDA:			
BAIRRO/SETOR:			CEP:
QUADRA:	LOTE:	N.:	CIDADE:
E-MAIL:	TELEFONE FIXO:	CELULAR:	
Obs*:			
MOTIVO DA INSCRIÇÃO			
REFORMA ()			
AMPLIAÇÃO ()			
CONSTRUÇÃO ()			
LOCAL E DATA:			

OBS: Fotocópias dos seguintes documentos: IDENTIDADE, CPF, COMPROVANTE DE ENDEREÇO E COMPRVANTE DE RENDA, COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO Cad-Único, Cópia do Título de Eleitor.

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

() Declaro para os devidos fins que me encontro na situação de desempregado, não recebendo nenhum benefício previdenciário e sem qualquer fonte de renda.

Cristalina-GO, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Interessado(a)



PALÁCIO DOS CRISTAIS

Praça José Adamian, Centro, s/n - Cristalina-GO
CEP: 73.850-000 / 55 (61) 3612-2525
www.cristalina.go.gov.br