



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHÃO
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE
INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____

FONE: _____

CARGO: _____

NIS: _____

Obs: Conforme item 4.12 do edital de abertura:

Declaro para os devidos fins que:

I – Estou inscrito no Cadastro único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, de que trata o Decreto no 6.135, de 26 de Junho de 2007;

II – Sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007.

Pinhão, de _____ de 2016.

Assinatura