PREFEITURA DE ITANHAÉM

ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

ANEXO VII

TERMO DE CIÊNCIA DA CONCESSÃO

Eu, >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>, portador do CPF nº <<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<< Rg nº <<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<, declaro para os devidos fins que solicitei a concessão de benefício eventual de mobilidade para o município de >>>>>>>>>, ciente das condicionalidades.

Nome

Assinatura do beneficiário