



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais

Ficha Cadastral de Dependentes do Servidor

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Nome Social

Dependentes

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Parentesco

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Parentesco

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Parentesco

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Parentesco

Nome Civil

CPF

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Parentesco

** Todos os campos (com exceção do Nome Social) são de preenchimento obrigatório!

Termo de Responsabilidade

Declaro, que as informações contidas neste documento são verdadeiras. Assumo a responsabilidade de apresentar, quando solicitado, os documentos originais. Estou ciente que informações falsas terão penalidades previstas em leis.

Assinatura por Extenso

Data da Assinatura

Servidor Responsável pela conferência dos dados

Assinatura por Extenso

Data da Assinatura