

## CADASTRO PARA REQUISIÇÃO DO CARTÃO BEM

### DADOS PESSOAIS

NOME:	
SEXO	( ) MASC. ( ) FEM.
NACIONALIDADE:	
ESTADO CIVIL: ( ) CASADO ( ) SOLT. ( ) DIVORCIADO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) VIUVO (A)	

### FILIAÇÃO

NOME DO PAI
NOME DA MAE
NOME DO RESPONSÁVEL

### RENDA

RENDA PESSOAL	R\$
RENDA FAMILIAR	R\$
RENDA MENSAL TOTAL	R\$

OBS.: PARA OS CARTÕES ESPECIAL, APOSENTADO, PENSIONISTA E SENIOR É DISPENSADO A COMPROVAÇÃO DE RENDA. DEMAIS CARTÕES: COMUM, AUXILIO DOENÇA, DESEMPREGADO, ESCOLAR E SOCIAL ESCOLAR DEVEM SER ACOMPANHADO DE COMPROVANTE DE RENDA

### DOCUMENTAÇÃO:

CPF Nº			
RG Nº	ÓRGÃO EMISSOR	UF	EMIÇÃO ____/____/____

### ENDEREÇO

R./AV./PASSAGEM:					Nº
COMPL.		, BAIRRO	CEP:		-OSASCO-SP

### CONTATO

TEL. FIXO ( ) _____	CELULAR ( ) _____	( ) _____
---------------------	-------------------	-----------

### CARTÃO PRETENDIDO

- ( ) ESCOLAR
- ( ) SOCIAL ESCOLAR
- ( ) SOCIAL AUXILIO DOENÇA
- ( ) SOCIAL DESEMPREGADO
- ( ) SOCIAL APOSENTADO / PENSIONISTA
- ( ) SENIOR
- ( ) ESPECIAL

OBSERVAÇÃO: OS DOCUMENTOS (E LAUDOS MÉDICO QUANDO NECESSÁRIO AO CARTÃO PRETENDIDO) DEVERÃO SER ENTREGUES JUNTAMENTE COM ESTE REQUERIMENTO