

**MUNICÍPIO DE MERCEDES
ESTADO DO PARANÁ**

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

IDENTIFICAÇÃO GERAL		
NOME DA ÁREA:		
QUADRA:	LOTE:	IMÓVEL:
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL		
Nome: Estelina Vitorino		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino	Telefones: (45) 999 73 64 20	
CPF: 835.792.659-20	Data de Nascimento: 03/04/61	
RG: 3.777.149-0	Órgão emissor/Estado: SSP-PR	
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: Cascavel 1 PR	
Carteira Profissional:	Série:	PIS:
Filiação: José Vitorino		
Escolaridade: 5ª série		
() Não alfabetizado <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior () Pós		
ESTADO CIVIL		
() Casado em / /		
Regime de casamento: () Comunhão parcial de bens () Comunhão universal de bens		
() Separação de bens () Separação de bens obrigatória		
() Viúvo () Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado () Separado judicialmente		
() União estável em / /		
SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL		
Profissão:	Empresa:	
Relação de trabalho: () Formal () Informal () Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado () Pensionista		
() Desempregado () Outros:		
Renda bruta R\$ 1212.00		
IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE		
Nome:		
Sexo: () Feminino () Masculino	Telefones:	
CPF:	Data de Nascimento:	
RG:	Órgão emissor/Estado:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Carteira Profissional:	Série:	PIS:
Filiação:		
ESCOLARIDADE		
() Não alfabetizado () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior () Pós		
ESTADO CIVIL		
() Casado em / /		
Regime de casamento: () Comunhão parcial de bens () Comunhão universal de bens		
() Separação de bens () Separação de bens obrigatória		
() Viúvo () Solteiro () Divorciado () Separado judicialmente		
() União estável em / /		
SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO CÔNJUGE		
Profissão:	Empresa:	
Relação de trabalho: () Formal () Informal () Autônomo () Aposentado () Pensionista		
() Desempregado () Outros:		
Renda bruta R\$		
INSERÇÃO EM PROGRAMAS/PROJETOS SOCIAIS		
A família está inscrita no Cadastro Único <input checked="" type="checkbox"/> Não () Sim – Cód. Familiar:		
A família recebe algum benefício do Governo <input checked="" type="checkbox"/> Não () Sim – Qual:		

matrícula nº 16928

16/12

COMPOSIÇÃO FAMILIAR – RESIDENTES NO MESMO IMÓVEL									
	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	PROFISSÃO	RENDIA	ESCOLARIDADE	PCD*	IDOSO
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									

*Pessoa com deficiência – qual tipo: () Física () Intelectual () Auditiva () Visual

OBSERVAÇÕES: _____

Tax

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	
Endereço: <u>loteamento de Annon Guacu</u>	Nº
Bairro:	CEP: <u>85998000</u>
Complemento:	Tipo: () Madeira (X) Alvenaria () Misto
(X) Lote com benfeitorias () Lote sem benfeitorias/vazio	Área m²: <u>540 m²</u>
Condição: (X) Próprio () Cedido () Alugado	
Se próprio, qual documento que possui: () Concessão de Uso () Escritura Pública (X) Contrato de compra e venda () Outro () Nenhum	
Se cedido, por quem? _____	
Se alugado, nome do proprietário: _____	
Telefone para contato: _____ Valor do aluguel: R\$ _____	
Iluminação: () Rede elétrica () Gerador (X) Outro: <u>Emprestado</u>	
Abastecimento de água: () Rede pública () Poço (X) Outro: <u>Emprestado</u>	
Esgoto sanitário: () Rede pública () Rio/córrego () Vala a céu aberto (X) Fossa séptica	
Uso do imóvel: (X) Moradia () Comércio () Misto	
Em caso de fins comerciais, qual atividade: _____	
Quanto tempo reside no local: <u>1 ano</u>	
Procedência: _____	
Possui mais imóveis no mesmo lote? () Não (X) Sim – Quantos: <u>1</u> Quem: <u>amigo</u>	
Possui outro imóvel: () Não (X) Sim – Endereço: <u>coscovel - PR</u>	
Em caso positivo, possui documento – Qual? _____	

ENQUADRAMENTO NA REURB (Conforme Lei Federal nº 13.465/2017 e Decreto Municipal nº XXX)	
() Reurb-S	() Reurb-E

Observações: a responsável em questão possui três terrenos adquiridos do mesmo vendedor. Um possui benfeitorias e os outros dois não

Taise

Declaro ciência de que:

Esses dados serão utilizados como base para elaboração de Diagnóstico Social da área em questão, e subsidiará parecer social técnico para definição da Regularização Fundiária solicitada. Por isso, entendo ser de extrema importância o preenchimento correto e a veracidade dos dados aqui contidos.

Declaro também, sob as penas da Lei nº 2.848/1940, art. 171 e 299 – Código Penal, que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade.

"Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, de quinhentos mil réis a dez contos de réis."

"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular."

Declaro ainda estar ciente de que, se comprovada, a qualquer tempo, fraude ou falsidade, em prova ou declaração, estarei sujeito a sanções cíveis, criminais e/ou administrativas, conforme dispõe o artigo 2º da Lei Federal nº 7.115/1983.

Assim sendo, por ser o aqui exposto a mais pura expressão da verdade, assino este formulário para que produza efeitos legais.

Mercedes-PR, 16 de março de 2022

Estelino Vitorino

Assinatura do responsável pela unidade familiar

Taise S. de Bortoli Rossi
Assistente Social
CRESS Nº 13.184/11

Assinatura (sob carimbo) do(a) Assistente Social

Obs.: Rubricar todas as páginas deste formulário

CIT

ESTELINA VITORINO FARIAS -

835 792 1 659 20

03.04.61

Estelina Vitorino Farias

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **3.777.149-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/08/2011

NOME: **ESTELINA VITORINO**

FILIAÇÃO: JOSE VITORINO
LEONINA CANDIDA

NATURALIDADE: MARUMBI/PR DATA DE NASCIMENTO: 03/04/1961

DOC. ORIGEM: COMARCA-CASCAVEL/PR, 1 OFÍCIO
C.CAS.AV/DIV-3606, LIVRO-218, FOLHA-283

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
Newton Tadeu Rocha
NEWTON TADEU ROCHA
E PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 3.777.149-0



POLEGAR DIREITO



Estelita Vitorino

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE