

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



## **ANEXO II - CADASTRO DE FAMÍLIAS ATENDIDAS NA ENTIDADE**

Unidade Receptora:

Nome do Beneficiário

Nome da Mãe

CPF

NIS

---

Assinatura do Responsável pela Entidade

Pelotas, \_\_/\_\_/2020.

OBS: Os beneficiários citados neste documento, devem ser equivalentes ao número de pessoas beneficiadas informadas no Formulário – ANEXO I