



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA
SETOR DE CADASTRO
FORMULÁRIO OFICIAL

FORMULÁRIO Nº III

SEGUIR INSTRUÇÕES

- A documentação só será aceita com todos os campos devidamente preenchidos (preencher em letra de forma ou legível) e sem rasuras

FORMULÁRIO RENDA FAMILIAR

I – IDENTIFICAÇÃO:

Nome:			
Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Data de Nascimento:		Estado Civil:
RG:	CPF:	Naturalidade:	
Fone/ Celular: /			
Endereço:		Nº	Compl.:
Bairro:	Cidade:		CEP:
Dados Bancários: Banco:		Agência:	Conta Corrente:

II - HABITAÇÃO:

<input type="radio"/> Casa	<input type="radio"/> Apartamento	<input type="radio"/> Sítio ou Chácara	<input type="radio"/> Fazenda
Imóvel Próprio: SIM <input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/>	Em caso de NÃO: Financiada <input type="radio"/> Cedida <input type="radio"/>	Alugada <input type="radio"/>	

III – RESIDENTES NO ENDEREÇO (listar as pessoas que residem no mesmo endereço, inclusive o requerente):

NOME	IDADE	GRAU PARENTESCO	CPF	RENDA MENSAL

IV – RECEBE BENEFÍCIO INSS: SIM NÃO Se sim: Valor: _____

V – RECEBE BENEFÍCIO LOAS (BCP): SIM NÃO Se sim: Valor: _____

VI – DECLARAÇÃO DE IMPOSTO RENDA DO REQUERENTE - EXERCÍCIO: _____

(Com comprovação de entrega à Receita Federal)

TOTAL DO PATRIMÔNIO DECLARADO: _____ RENDIMENTO ANUAL: _____

ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA (Apresentar declaração de isento)

VII – DECLARAÇÃO DE IMPOSTO RENDA DOS DEMAIS MORADORES - EXERCÍCIO: _____

(Com comprovação de entrega à Receita Federal)

Nome: _____

TOTAL DO PATRIMÔNIO DECLARADO: _____ RENDIMENTO ANUAL: _____

ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA (Apresentar declaração de isento)

DECLARAÇÃO DE IMPOSTO RENDA DOS DEMAIS MORADORES - EXERCÍCIO: _____

(Com comprovação de entrega à Receita Federal)

Nome: _____

TOTAL DO PATRIMÔNIO DECLARADO: _____ RENDIMENTO ANUAL: _____

ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA (Apresentar declaração de isento)

