



Manifestação com Reserva de Identidade

Data: 24, 7, 25

Assunto: DENUNCIA BOLSA FAMILIA PAGO INDEVIDO

BENEFICIARIA SIMONE LEITE DE OLIVEIRA
FUNÇÃO: LÍDER PRODUTORA SENHOR
CALÇE. SALÁRIO R\$ 2,900,38
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO R\$ 800,00-
CPF 164 330 80847
ENDEREÇO TRABALHO: AV. JOSÉ
MARCELINO BRUNO 123 VILA RAIN
SOROCABA.

OBSERVAÇÕES FILHO TRABALHANDO
NO MESMO ENDEREÇO.

SARA Y LEITE SPOCITO PINTO
DE OLIVEIRA OBS: MENOR IDADE
(SALÁRIO MÍNIMO) RECEBE
PENSA R\$ 600,00 REVIS.

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
TRABALHANDO OBS: MAIOR IDADE.
CLT (2,380,00 R\$) RECEBE PENSÃO



Manifestação com Reserva de Identidade

BENEFICIÁRIA POSSUI UM CARRO EM
SEU NOME O QUAL ESTÁ FINANCIADO
E PAGA COM O VALOR DO BOLSO
A MÍZIA.
PLACA DO CARRO PMI 0 C 26
RESIDÊNCIA: PEDRO ACÁCIO DE MELLO 57
VILA ADRIANO SOROCABA.

Em conformidade aos arts. 2º e 3º da Lei Federal nº 7.115,
de 29 de Agosto de 1983, declaro estar ciente que a falta
de veracidade das informações prestadas na presente poderá
ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e
penais previstas na legislação brasileira, inclusive
aquelas referentes ao delito de falsidade ideológica.


Assinatura

Protocolo: _____

Preenchimento opcional

Nome: ANONIMO

Telefone: 16 997787669