

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E RESPONSABILIDADE

Eu _____,
RG nº _____ e CPF nº _____,
representante do Município de _____,
RECEBI, nesta data, do Governo do Estado do Paraná, por meio do Escritório Regional
da Secretaria de Estado da Justiça, Família e Trabalho, a quantidade de _____
(_____) cartão de benefício do Programa de
Transferência de Renda – Comida Boa, os quais serão entregues às pessoas que
atendem os critérios do referido Programa e constam na relação disponibilizada pela
SEJUF.

_____, _____ de dezembro de 2021.

Carimbo e Assinatura