



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Antonio Carlos Fernandes de Oliveira
TITULAR / USUÁRIO: Antonio Carlos Fernandes de Oliveira
Nº DO CARTÃO: 5090 6102 0911 0010 (30000063056565)
CPF: 742.635.367-20
RG: 592642 SSP/GO

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SERAN, 16 de Dezembro de 2017.

Antonio Carlos Fernandes de Oliveira Antonio Carlos Fernandes de Oliveira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Erasmus Carlos de MAGALHÃES
TITULAR / USUÁRIO: Erasmus Carlos de MAGALHÃES
Nº DO CARTÃO: 5090 6102 6087 8018 (30000063653828)
CPF: 027-484-217.36
RG: 1.188.389 - GS

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Paulo, 16 de Dezembro de 2017.

Erasmus Carlos de Magalhães

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Erasmus Carlos de Magalhães

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA:

DIALA DE JESUS MÁXIMO

TITULAR / USUÁRIO:

DIALA DE JESUS MÁXIMO

Nº DO CARTÃO:

8090-6102-6087.6082

CPF:

114.076.417-94

RG:

2.043.666-15

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS

16 de DEZEMBRO

de 2017.

Diala de Jesus Máximo

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Diala de Jesus Máximo

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: ISRAEL CLARINDO TEIXEIRA
TITULAR / USUÁRIO: ISRAEL CLARINDO TEIXEIRA
Nº DO CARTÃO: 5090-6101-6427-7010
CPF: 039.129.987-11
RG: 79802.00020.0TPS-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

Smo MARCUS

16 de Dezembro de 2017.

x

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: FERNANDA DA SILVA MOREIRA
TITULAR / USUÁRIO: FERNANDA DA SILVA MOREIRA
Nº DO CARTÃO: 5090.6102.2667.3016
CPF: 090.065.797-93
RG: 1785817-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JOÃO MATEUS

16 de DEZEMBRO

de 2017.

Fernanda da Silva Moreire Fernanda da Silva Moreire

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: CLÁUDIO GOMES DOS SANTOS
TITULAR / USUÁRIO: CLÁUDIO GOMES DOS SANTOS
Nº DO CARTÃO: 5090.6102.0916-7010
CPF: 089.064.587-62
RG: 1.719.467-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS

16 de DEZEMBRO de 2017.

* Cláudio Gonçalves dos Santos Cláudio Gonçalves dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: JOÃO MACHADO DE AGUIAR
TITULAR / USUÁRIO: JOÃO MACHADO DE AGUIAR
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6432.2014
CPF: 653.855.517-91
RG: 746.107

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JOÃO MACHADO DE AGUIAR, 16 de DEZEMBRO de 2017.

JOÃO MACHADO DE AGUIAR JOÃO MACHADO DE AGUIAR
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MARIA DE Fátima VIGENTE AGUIAR
TITULAR / USUÁRIO: MARIA DE Fátima VIGENTE AGUIAR
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6433-2011
CPF: 995.136.987-87
RG: 867.751-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

Maria de Fátima V. Aguiar Maria de Fátima V. Aguiar

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA:

EDICLEIA FERREIRA CASTI

TITULAR / USUÁRIO:

EDICLEIA FERREIRA CASTI

Nº DO CARTÃO:

5090 6302 6084 3036

(30000063653791)

CPF:

140.722.857-90

RG:

3.151.036 - GS

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATHEUS

16 de DEZEMBRO

de 2017.

Edicleia F. Casti

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Edicleia F. Casti

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: BRUNO MARIEL DE LIMA
TITULAR / USUÁRIO: BRUNO MARIEL DE LIMA
Nº DO CARTÃO: 5090 6102 0914 5016 (0300000 63056600)
CPF: 190.993.987-90
RG: 3356196-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SID MATEUS

16 de DEZEMBRO de 2017.

x Bruno Mariel de Lima

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x Bruno Mariel de Lima

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: IVD MARTINS FILHO
TITULAR / USUÁRIO: IVD MARTINS FILHO
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6429.6010
CPF: 769.557.707-30
RG: 701.236-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Martins, 16 de DEZEMBRO de 2017.

IVD MARTINS FILHO

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

IVD MARTINS FILHO

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: ELI JÂNGELA DE SOUZA TEIXEIRA TEIXEIRA
TITULAR / USUÁRIO: ELI JÂNGELA DE SOUZA TEIXEIRA TEIXEIRA
Nº DO CARTÃO: 5090.6102 6084 3032 (30000063653793)
CPF: 116.204.137-44
RG: 2.280.208 - GS

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

Jão Mateus

16 de DEZEMBRO de 2017.

Elizângela S. Teixeira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Elizângela S. Teixeira

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MARIA Heleonorá Gomes Bonomo
TITULAR / USUÁRIO: MARIA Heleonorá Gomes Bonomo
Nº DO CARTÃO: 5090 6201 6434 6033 (30000062414307)
CPF: 106.354.817-90
RG: 1.520.686-65

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Paulo, 16 de dezembro de 2017.



ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA



ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: JOELSON SILVA BARCELOS
TITULAR / USUÁRIO: JOELSON SILVA BARCELOS
Nº DO CARTÃO: 50906101 6428 1012 (03000006244223)
CPF: 000.790.167-50
RG: 1242524 ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Mateus, 16 de DEZEMBRO de 2017.

Joelson Silva Barcelos
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Joelson Silva Barcelos
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: LUZINETE DE JENA RAMOS
TITULAR / USUÁRIO: LUZINETE DE JENA RAMOS
Nº DO CARTÃO: 5090610169301018 (030000062414250)
CPF: 081-266-337-35
RG: 1611726 -ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JÃO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

Luiz Zente de Sena Ramos
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA
Luiz Zente de Sena Ramos
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: EDGON COSTA LIMA CERDEIRO
TITULAR / USUÁRIO: EDGON COSTA LIMA CERDEIRO
Nº DO CARTÃO: 5090 6102 6083 0019 (30000063653780)
CPF: 560.417.217-00
RG: 468.883 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS

16 de DEZEMBRO de 2017.

[Assinatura]

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

[Assinatura]

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: LAERTE ALVES GOMES
TITULAR / USUÁRIO: LAERTE ALVES GOMES
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6426 1014 (030000062414197)
CPF: 087.873.547-05
RG: CTPS 60271 00019 ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

LAERTE ALVES GOMES, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x Laerte ALVES Gomes

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x Laerte ALVES Gomes

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: JOSÉ LUIZ TEIXEIRA
TITULAR / USUÁRIO: JOSÉ LUIZ TEIXEIRA
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6425 5016 (30000062414189)
CPF: 015.526.937-99
RG: 1375586 SSP-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JOSÉ LUIZ TEIXEIRA 16 de DEZEMBRO de 2017.

x JOSÉ LUIZ TEIXEIRA JOSÉ LUIZ TEIXEIRA

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: DORALICE FERREIRA
TITULAR / USUÁRIO: DORALICE FERREIRA
Nº DO CARTÃO: 9090.6102.6083-3013
CPF: 089.055.897-47
RG: 09017262-8

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JOÃO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x Doralice Ferreira x Doralice Ferreira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: GILSON DOS SANTOS
TITULAR / USUÁRIO: GILSON DOS SANTOS
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6434.2012
CPF: 031.603.087-23
RG: 1.183.789-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JOÃO MARQUES, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x GILSON DOS SANTOS
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x GILSON DOS SANTOS
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: BENEDITA XAVIER MURICI
TITULAR / USUÁRIO: BENEDITA XAVIER MURICI
Nº DO CARTÃO: 5090 6302 0915 3010 (30000063056608)
CPF: 006-199-535-51
RG: 3.831.974 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS

16 de DEZEMBRO de 2017.

Benedita Xavier murici

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Benedita Xavier murici

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: JOÃO CASTRO DA SILVA
TITULAR / USUÁRIO: JOÃO CASTRO DA SILVA
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6432 7013 (30000062414284)
CPF: 765.101.667-04
RG: 232.498 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

João Castro da Silva

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

João Castro da Silva

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: VERA LÚCIA TEIXEIRA RAMOS
TITULAR / USUÁRIO: VERA LÚCIA TEIXEIRA RAMOS
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6426 6013 (30000062414204)
CPF: 019.984.747-98
RG: 1.873.887 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JÃO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x Vera Lucia Teixeira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA



Ramos

x Vera Lucia Teixeira

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

Ramos



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: REGINA QUEIROZ CARDOSO
TITULAR / USUÁRIO: REGINA QUEIROZ CARDOSO
Nº DO CARTÃO: 5090610164335016 (30000062414293)
CPF: 998.993.807-00
RG: 1378634 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JÃO MATEUS

, 16 de DEZEMBRO de 2017.

Regina Queiroz
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x Regina Queiroz Cardoso
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MICHELE FERREIRA COSTI
TITULAR / USUÁRIO: MICHELE FERREIRA COSTI
Nº DO CARTÃO: 5090610164264018 (030000062414202)
CPF: 090.606.607-73
RG: 1803848 SPTC ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

SÃO MARCOS

, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x michele ferreira costi

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x michele ferreira costi

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: LUANA LIMA PEREIRA MARTINS
TITULAR / USUÁRIO: LUANA LIMA PEREIRA MARTINS
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6428.8017
CPF: 103.693.737-52
RG: 1.102.542-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

JINO MATEUS, 16 de DEZEMBRO de 2017.

Luana Lima Pereira Martins x Luana Lima Pereira Martins

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA:

Luciano Martins

TITULAR / USUÁRIO:

Luciano Martins

Nº DO CARTÃO:

5090610164259018 (030000062414195)

CPF:

946-162-487-53

RG:

88355 ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

Luciano Martins

16 de DEZEMBRO

de 2017.

Luciano Martins

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Luciano Martins

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: JOANDERSON RANGEL FRANCISCO
TITULAR / USUÁRIO: JOANDERSON RANGEL FRANCISCO
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6432 4010 (30000062414281)
CPF: 108.919.417-44
RG: 2.000.005 - ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Mateus, 16 de DEZEMBRO de 2017.

x Joanderson Rangel Francisco x Joanderson Rangel Francisco
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Valdelir de Sampa
TITULAR / USUÁRIO: Valdelir de Sampa
Nº DO CARTÃO: 5090-6101-6429-8016
CPF: 009.890.287-39
RG: 1.083.282-ES

Declaro que recebi, nesta data, o cartão de número acima descrito, referente ao Auxílio financeiro prestado pela Fundação Renova, juntamente com as orientações de uso e rede credenciada.

Reconheço que o cartão é de uso pessoal e intransferível e que sou o único responsável pela sua guarda. Enquanto permanecer o direito ao Auxílio Financeiro prestado pela Fundação Renova através deste cartão, os créditos poderão se acumular sucessivamente.

Declaro que a Fundação Renova tem autonomia para realizar cancelamentos ou estornos de cargas e/ou recargas indevidas de crédito caso alguma anormalidade seja verificada no meu cartão sem necessidade de prévia autorização por escrito para cada cancelamento ou, ainda, prévia autorização verbal, caso esta opção esteja disponível na central de atendimento do usuário Alelo.

Após depósito da última parcela do benefício e encerramento do atendimento do titular pelo Programa de Auxílio Financeiro da Fundação Renova, seja por perda ou extinção do direito, o beneficiário terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para realizar o saque dos valores creditados, inclusive de períodos anteriores acumulados, quando então o cartão será inutilizado.

São Mateus, 16 de Dezembro de 2017.

* Valdelir de Sampa

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

r Valdelir de Sampa

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

