

FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MARIA ALMEIDA CASTRO DA SILVA
TITULAR / USUÁRIO: MARIA ALMEIDA CASTRO DA SILVA
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6428 7019 (30000062414229)
CPF: 077.404.677-58
RG: 3.192.274 - CS

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, 15 de DEZEMBRO de 2017.

Maria Almeida Castro da Silva

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Maria Almeida Castro da Silva

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MADIR PEREIRA
TITULAR / USUÁRIO: MADIR PEREIRA
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6431.2015
CPF: 098.987.897-00
RG: 2.057.667-KS

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 MATÉUS

15 de Dezembro de 2017.

Madir Pereira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Madir Pereira

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: BERTA BARROS DOS SANTOS
TITULAR / USUÁRIO: BERTA BARROS DOS SANTOS
Nº DO CARTÃO: 50906102 0915 4018 (serie: 030000063056609)
CPF: 015.430.957-55
RG: 1230767-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, 15 de DEZEMBRO de 2017.

Berta Barros dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Berta Barros dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: AGNALDO FREDERICO PIMENTA

TITULAR / USUÁRIO: AGNALDO FREDERICO PIMENTA

Nº DO CARTÃO: 50906102 0913 7013 (Série: 0300000 6305 6592)

CPF: 005-257-777-50

RG: 966092-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

15 de DEZEMBRO de 2017.

*Agnaldo Frederico P

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

*Agnaldo Frederico Pimenta

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Nilzete Romalho Pimenta
TITULAR / USUÁRIO: Nilzete Romalho Pimenta
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6431 1057 (30000062414264)
CPF: 031.605.707-03
RG: 3.465.408-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 Paulo, 15 de dezembro de 2017.

Nilzete Romalho P

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA



Pimenta

Nilzete Romalho Pimenta

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: NILCELIA SANTOS BRITO LIRIO
TITULAR / USUÁRIO: NILCELIA SANTOS BRITO LIRIO
Nº DO CARTÃO: 9090.6101.6433.9018
CPF: 117.242.967-24
RG: 3.327.385-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 MATÉUS

15 de DEZEMBRO de 2017.

Nilcelia Santos Brito Lirio Nilcelia Santos Brito Lirio

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: LUeIMAN RODRIGUES DOS SANTOS
TITULAR / USUÁRIO: LUeIMAN RODRIGUES DOS SANTOS
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6426 3010 (300000062414200)
CPF: 171.745-608-14
RG: 4.055.047-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

15 de DEZEMBRO de 2017.

Luciana R. dos Santos Castro

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

Luciana R. dos Santos Castro

FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: PAULO MARTINS
TITULAR / USUÁRIO: PAULO MARTINS
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 64293017 (Série: 030000062414237)
CPF: 002.365.417-14
RG: 886 156-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

15 de DEZEMBRO de 2017.

Paulo Martins

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Paulo Martins

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MARIA BENEDITA BARBOSA PEREIRA
TITULAR / USUÁRIO: MARIA BENEDITA BARBOSA PEREIRA
Nº DO CARTÃO: 5090 6301 6425 0017 (30000062414177)
CPF: 090.377.407-07
RG: 4.244.633 - 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 MATEUS

15 de DEZEMBRO de 2017.

Maria Benedita B. Pereira Maria Benedita B. Pereira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO



FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Luzinete dos Santos
TITULAR / USUÁRIO: Luzinete dos Santos
Nº DO CARTÃO: 5090610164314011 (serie: 030000062414268)
CPF: 113 559 817-78
RG: 3502 420 - 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, 15 de dezembro de 2017.

Luzinete dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Luzinete dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Roseni Atanazio dos Santos
TITULAR / USUÁRIO: Roseni Atanazio dos Santos
Nº DO CARTÃO: 5090 61016425 4019 (série: 080000062414188)
CPF: 000 790 347 -21
RG: 1053680 - 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, 15 de dezembro de 2017.

Roseni Atanazio dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Roseni Atanazio dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MANOEL PEREIRA
TITULAR / USUÁRIO: MANOEL PEREIRA
Nº DO CARTÃO: 5090610164278018 (Serie: 030000062414218)
CPF: 088.683.717-07
RG: 1701953-E

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, 15 de DEZEMBRO de 2017.

Manoel Pereira
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Manoel Pereira
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: SHAYANNE MBEIMENTO DOS SANTOS
TITULAR / USUÁRIO: SHAYANNE MBEIMENTO DOS SANTOS
Nº DO CARTÃO: 5090610164330017 (serie: 03000000 62414287)
CPF: 133.114.537-60
RG: 3045570-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, 15 de DEZEMBRO de 2017.

Shayanne M. dos Santos
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Shayanne M. dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Tania Maria dos Santos
TITULAR / USUÁRIO: Tania Maria dos Santos
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6429 9014 (Série: 030000062414246)
CPF: 914 291 967-34
RG: 866631-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.

Sao Mateus, 15 de dezembro de 2017.

*Tania Maria dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

*Tania Maria dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: FLAVIO CORREIA MARTINS
TITULAR / USUÁRIO: FLAVIO CORREIA MARTINS
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6432 9019 (300000062414286)
CPF: 121.679.857-54
RG: 37084 CPTS/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

15 de DEZEMBRO de 2017.

Flavio Correia Martins Flavio Correia Martins

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Gueite Gomes Bonomo
TITULAR / USUÁRIO: Gueite Gomes Bonomo
Nº DO CARTÃO: 5090610164282010 (serie: 0300000062414224)
CPF: 126 291 227-00
RG: 2 130 078-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, 15 de dezembro de 2017.

Gueite Gomes Bonomo
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Gueite Gomes Bonomo
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: ZODETE MARTINIAND MIGUEL
TITULAR / USUÁRIO: ZODETE MARTINIAND MIGUEL
Nº DO CARTÃO: 5090.6102-2667-1010
CPF: 098.653.047-67
RG: 1.288.951-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.

LIÃO MATEUS, 15 de DEZEMBRO de 2017.

x Zodete m. miguel

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

x Zodete m. miguel

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Ronaldo Pereira de Carvalho
TITULAR / USUÁRIO: Ronaldo Pereira de Carvalho
Nº DO CARTÃO: 5090 6101. 6430. 7015 (030000062414258)
CPF: 296.327.655-91
RG: 3299020 1SSA BA

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, 14 de Dezembro de 2017.

Ronaldo Pereira de Carvalho

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Ronaldo Pereira de Carvalho

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA:

TITULAR / USUÁRIO:

Nº DO CARTÃO:

CPF:

RG:

Sabiana da Silva Ramos Magalhães
Sabiana da Silva Ramos Magalhães
5090 6102 6089 9014 (030000063653849)
106.683.357-63
3.684.199-65

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.

Spo matheus

14 de Dezembro de 2017.

Sabiana da Silva R. Magalhães Sabiana da Silva Ramos Magalhães

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Robson Pinto
TITULAR / USUÁRIO: Robson Pinto
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6432 3012 (3000006244279)
CPF: 101.383.337 - 69
RG: 4.014.584 - 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, 14 de dezembro de 2017.

Robson Pinto
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Robson Pinto
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Josiane Clarindo Teixeira
TITULAR / USUÁRIO: Josiane Clarindo Teixeira
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6427 6012 (30000062414216)
CPF: 059 739 737 - 60
RG: 4.014.590 - 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, 14 de dezembro de 2017.

Josiane Clarindo Teixeira Josiane Clarindo Teixeira
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Romildo Pinto
TITULAR / USUÁRIO: Romildo Pinto
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6429 5012 (30000062414239)
CPF: 019.795.497 - 96
RG: 1.199.772 - 66

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, 14 de Dezembro de 2017.

Romildo Pinto

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Romildo Pinto

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Vânio Costa Neves Barbosa
TITULAR / USUÁRIO: Vânio Costa Neves Barbosa
Nº DO CARTÃO: 5090 6202 6426 2012 (30000062414199)
CPF: 321.659.917-30
RG: 3.137.210 - 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 Paulo, 14 de Dezembro de 2017.

Vânio Costa Neves Barbosa

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Vânio Costa Neves Barbosa

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: MARLENE LOPES DA SILVA
TITULAR / USUÁRIO: MARLENE LOPES DA SILVA
Nº DO CARTÃO: 5090.6101.6431.7014
CPF: 097.080.077-06
RG: 1.839.386-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, 14 de DEZEMBRO de 2017.

marlene Lopes da Silva marlene Lopes da Silva

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Romilson Pinto
TITULAR / USUÁRIO: Romilson Pinto
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6431 3013 (30000062414266)
CPF: 103.514.447 - 69
RG: 3.901.977 - 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 Paulo, 14 de Dezembro de 2017.

Romilson Pinto

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Romilson Pinto

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Ericarles Alves dos Santos
TITULAR / USUÁRIO: Ericarles Alves dos Santos
Nº DO CARTÃO: 5090 6102 6090 9011 (3000006365 3859)
CPF: 326.400.607 - 16
RG: 3.045.868 - 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, 31 de Dezembro de 2017.

Ericarles Alves dos Santos

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Ericarles Alves dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: FERNANDO LOPES DA SILVA
TITULAR / USUÁRIO: FERNANDO LOPES DA SILVA
Nº DO CARTÃO: 5090.6102.6083.5018
CPF: 142.468.297-57
RG: 3415150 - SPTE - 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, 14 de DEZEMBRO de 2017.

Fernando Lopes da Silva
ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Fernando Lopes da Silva
ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: ELIDNETTE FERREIRA TEIXEIRA
TITULAR / USUÁRIO: ELIDNETTE FERREIRA TEIXEIRA
Nº DO CARTÃO: 5090.6102.6085-9018
CPF: 126.753.877-54
RG: 3.316.457-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, 14 de DEZEMBRO de 2017.

x Elidnette Ferreira Teixeira x Elidnette Ferreira Teixeira

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO





FUNDAÇÃO RENOVA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CARTÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

CHEFE DA FAMÍLIA: Maria das dores Monorato
TITULAR / USUÁRIO: Maria das dores Monorato
Nº DO CARTÃO: 5090 6101 6424 9019 (30000062414157)
CPF: 036.94.1.477 - 97
RG: 3.456.670 - 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, 34 de Dezembro de 2017.

Maria das D H

ASSINATURA DO CHEFE DE FAMÍLIA

Maria das D H

ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÃO

