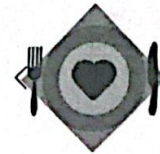




CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO



CEARÁ
SEM FOME

TERMO DE RECEBIMENTO E RESPONSABILIDADE

CARTÃO CEARA SEM FOME

MUNICÍPIO: TAMBORIL – CEARÁ

Eu GABRIELA GOMES MARTINS CASTRO, RG 2008292831-7
CPF 268.584.668 - 94, representante no município de TAMBORIL –
Ceará, declaro para devido fins de recebimento definitivo que **conferi e recebi** da
Secretaria da Proteção Social – SPS, o quantitativo de 99 (TAMBORIL) cartões referente
ao Cartão Ceará Sem Fome.

Fortaleza, 07 de fevereiro de 2024


GABRIELA GOMES M. CASTRO
Secretaria do Trabalho
e Assistência Social
PORTARIA 004/2021

Responsável pelo recebimento (assinatura)