**DECLARAÇÃO DE CADASTRAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS NO CADÚnico**

**Recebedor**: (Inserir nome do órgão/instituição, municipal ou estadual, responsável pelo contrato)

**Programa**: Escolher um item.

**Nº do instrumento:** 0000000-00

**Descrição detalhada do objeto do instrumento:**

(Inserir descrição do objeto)

Eu, *(Nome do gestor do órgão/instituição responsável pelo contrato),* brasileiro(a), natural de Município/UF*,* portador da carteira de identidade sob nº 000000000000/UF e CPF 000.000.000-00, devidamente investido no cargo de (inserir cargo e nome do município ou estado da federação) inscrito no CNPJ 00.000.000/0000-00, com sede no endereço (endereço completo), declaro para os devidos fins de direito que foi realizado o cadastramento ou a atualização dos dados do titular e cônjuge das famílias a serem beneficiadas no Cadastro Único dos Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, nos termos da Portaria MCID Nº 1416, de 6 de novembro de 2023.

Local/data: Município/UF, 28 de abril de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura eletrônica*

*(Nome do gestor do órgão/instituição responsável pelo contrato)*

*(cargo)*