

**ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO AO RESPONSÁVEL PARA FINS
DE PAGAMENTO**

MODELO I

Eu,

BENEFICIÁRIO(A), _____ CPF: _

_____, RG: _____, autorizo o

Município de São Paulo, através da *Secretária Municipal da Assistência e Desenvolvimento Social*, a depositar R\$ 600,00 (seiscentos reais) referentes ao Benefício AUXÍLIO REENCONTRO, previsto no PROGRAMA REENCONTRO, a título de subsidiar moradia no imóvel situado no endereço

_____ para o

RESPONSÁVEL PARA FINS DE

PAGAMENTO _____

CPF: _____ RG: _____ Telefo

ne: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

Responsável para Fins de Pagamento

Beneficiário

MODELO II

Eu,

BENEFICIÁRIO(A), _____ CPF: _

_____, RG: _____, autorizo o

Município de São Paulo, através da *Secretária Municipal da Assistência e Desenvolvimento Social*, a

depositar R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais) referentes ao Benefício AUXÍLIO REENCONTRO,

previsto no PROGRAMA REENCONTRO, a título de subsidiar moradia no imóvel situado no

endereço _____ para o

RESPONSÁVEL PARA FINS DE

PAGAMENTO _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone

ne: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

Responsável para Fins de Pagamento

Beneficiário