**ANEXO 02**

**LISTAGEM QUALIFICADA DAS FAMÍLIAS QUE COMPÕEM O NÚCLEO A SER REGULARIZADO**

**Município: xxxxxxx**

**Loteamento/Bairro: xxxxxxx**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRA**  | **LOTE** | **NOME DO MORADOR** | **CPF MORADOR** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |