

Eu, TERESA DA SILVA FREITAS

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

MARACANAÚ

Local

16 / 07 / 2026

Data

*Teresa da Silva Freitas

Assinatura



9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR- RUF

☐ residencial

☐ recado

Autoriza recebimento de Mensagem

☒ 1- Sim

☐ 2- Não

☐ residencial

☒ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1- Sim

☐ 2- Não

☐ e-mail de recado

☒ não tem

☐ não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

☐ 1- Sim

☐ 2- Não

rt. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e ão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim m até dois anos da data desta entrevista.

*Teresa da Silva Freitas

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

a?

☐ 1- Sim

☒ 2- Não

olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança