MODELO
8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA DESTA FORMA

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial ☐ não tem
☐ recado ☐ não declarado

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

Art. 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 em até dois anos da data desta entrevista.

X A ROGO: PEDRO PAULINO DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia? ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

nvolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, PEDRO PAULINO DA SILVA afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

Local: MARACANAU

Data: 09/04/2026

Assinatura: X A ROGO: PEDRO PAULINO DA SILVA

Digitalizado com CamScanner