

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, JOSE RIBAMON P. RODRIGUES

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

MS RACANAU 02/12/2025

Local MS RACANAU Data 02/12/2025

Assinatura

Jose Ribamon P. Rodrigues

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

DELO:
9

PREENCHA A QUADRO
DESTA FORMA

9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR- RUF

☐ residencial

☐ recado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1- Sim

☒ 2- Não

☐ residencial

☐ recado

☒ não tem

☐ 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 não são falsas, e não municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim ou por mim até dois anos da data desta entrevista.

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

3?

☐ 1- Sim

☒ 2- Não

olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança