

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARJA DO SOCORRO CABOCLIO MAISA,

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

MARACANAÚ

Local

13/07/2026

Data

Marja do Socorro Caboclio Maia

Assinatura

9

PREENCHA A QUADRÍCULA DESTA FORMA:

X

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

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

Marja do Socorro Caboclio Maia

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança