

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, ROSANGELA DE OLIVEIRA MONTeiro

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

17/07/2026 Data

MAFACANAU Local

Rosangela de Oliveira Monteiro Assinatura

MODELO:
8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA: X

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial

☐ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

0801

X 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ residencial

X não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ e-mail de recado

X 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 tão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

Rosangela de Oliveira Monteiro

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

filia?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

f