) MODELO:
8 9

PREENCHA A QUA
DESTA FORMA

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

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

× José Silva Lima
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

ilia? ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, José Silva Lima

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

Maracanaú
Local

13/04/2026
Data

José Silva Lima
Assinatura

Digitalizado com CamScanner