



9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

residencial
 recado

3
 6 0 1 0 3 1

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

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

ARVIZIO CLM. MARTINS DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

til na família? 1 - Sim 2 - Não

iança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, ARVIZIO CLM. MARTINS DA SILVA

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

MARACANAÚ Local 25 DE ABR Data

ARVIZIO CLM. MARTINS DA SILVA
 Assinatura