

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

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.

+ CARLOS ALEXANDRE FERNANDES DE SOUZA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

Idade(s) em trabalho infantil

Nome da criança

2

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, CARLOS ALEXANDRE FERNANDES DE SOUZA

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

18/10/2005

Data

MARACANAU

Local

+ CARLOS ALEXANDRE FERNANDES DE SOUZA

Assinatura