ODELO:
8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA DESTA FORMA: X

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial ☐ não tem
☐ recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1819 ☐ 1 - Sim X 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.

Maria Lucineide Ferreira Santos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

nília? ☐ 1 - Sim X 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA LUCINEIDE FERREIRA SANTOS

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

MARACANAU — Local

09/12/2025 — Data

Maria Lucineide Ferreira Santos — Assinatura