

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, JOSE EVARISTO SANTOS DA COSTA

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

MARACANAÚ

Local

15/06/2026

Data

A RG. José Evaristo Santos da Costa

Assinatura

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

A RG. José Evaristo Santos da Costa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

MODELO:
8 9

PREENCHA A QUADRICULA
DESTA FORMA:



9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐

residencial

☐

não tem

☒

recado

☐

não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

661

☒ 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

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

ia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança