

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, TSABELE DE SOUZA COELHO
afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.
MARCSINIA 29/12/2025

Data

Local

TSABELE DE SOUZA COELHO
Assinatura

MODELO:

8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:



9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

- ☐ residencial
☐ recado

Autoriza recebimento de Mensagem

- ☐ 1- Sim ☐ 2- Não

- ☐ residencial
☐ recado

- ☒ não tem
☐ 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 municipais para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim, em até dois anos da data desta entrevista.

TSABELE DE SOUZA COELHO

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

filia?

- ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança