

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DE FÁTIMA BEZERRA SALES

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

MARACANAÚ 01/07/2026

Local

01/06/2026

Data

Leiana de Fátima Bezerra Sales

Assinatura

O MODELO:
7 8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:



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

(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.

Leiana de Fátima Bezerra Sales

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

mília?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança