

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA ELENICE LC-LTS

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

MARCANASU 26/01/2026

Local

Data

Maria Elenice belis

Assinatura

ODELO:
8 9

PREENCHA A QUANTIDADE 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 a declaração municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

Maria Elenice belis

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

Qual?

☐ 1- Sim

☒ 2- Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança