

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DAS DORES FONTENELE NUNES

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

MARACANAÚ 12/06/2010

Local

Data

Maria das Dores Fontenele Nunes

Assinatura

DELO: 9

PREENCHA A QUADRÍCULA DESTA FORMA: X

9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

- residencial
- recado

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 não são falsas. O declarante se compromete a atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim e a manter atualizadas até dois anos da data desta entrevista.

Maria das Dores Fontenele Nunes

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

- 1 - Sim
- 2 - Não

Nome da criança

Nome da criança