

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DE FATIMA COELHO DA SILVA

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

MARACANAÚ

Local

09/07/2026

Data

X A ROGO: MARIA DE FATIMA COELHO DA SILVA

Assinatura

MODELO:
8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:

X

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.

X A ROGO: MARIA DE FATIMA COELHO DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

Infância?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança