

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA FERREIRA GOMES DE MOURA,

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

MAGACANAL

Local

21/11/2023

Data

X A ROGO: MARIA FERREIRA GOMES DE MOURA

Assinatura

DELO:

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 o município para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim até dois anos da data desta entrevista.

A ROGO: MARIA FERREIRA GOMES DE MOURA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

a?

1 - Sim

☒ 2 - Não

olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança