

Eu, ANTONIO CIRINO PEREIRA GOMES,

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

MA ARACONDA 16/10/2025

Local

Data

Assinatura: ANTONIO CIRINO PEREIRA GOMES

Assinatura

PRESENCIA

5 7 8 9

PRESENCIA A QUADRÍCULA DESTA FORMA:



## 9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

a lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e ar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

ANTONIO CIRINO PEREIRA GOMES  
Responsável pela Unidade Familiar

9.01 - Telefone(s) para contato

(85) 91057290

## 10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

na família?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança