

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA SANTOS

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

15/12/2005

Data

Mapesnao

Local

x maria da conceição da silva santo

Assinatura

MODELO:  
3 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  
o município para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim  
até dois anos da data desta entrevista.

x maria da conceição da silva santo

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

### 10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

ia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança