

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

Recebimento do comprovante de prestação de informações  
Eu, MARIA DE FATIMA DA SILVA OLIVEIRA

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

MARACANAU \_\_\_\_\_  
Local

23/03/2026  
Data

MARIA DE FATIMA DA SILVA OLIVEIRA  
Assinatura

residencial  
 recado

não tem  
 não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1 - Sim  2 - Não

residencial  
 recado

não tem  
 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 DE FATIMA DA SILVA OLIVEIRA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim  2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança