

9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR- RUF

☐ residencial☐ recado

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

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

☒ Liliane Sales Paolino

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

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, LILIANE SALES PAULINO

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

MARCONNO

Local

Liliane Sales Paolino

Data

04/12/2025

Assinatura

x