

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, LILIANE SÁLCES PAULINHO

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

04/10/2015

Data

Local

Liliane Salles Paulino

Assinatura

- residencial
 recado

Autoriza recebimento de Mensagem

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

Liliane Salles Paulino

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

f