

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DO SOCORRO CASSEIRO DA SILVA

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

MARACANAÚ - CE 26/02/2026
Local Data

Maria do Socorro Casseiro da Silva
Assinatura

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

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

Maria do Socorro Casseiro da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim 2 - Não

vida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

f