

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, SARA MARIA PEREIRA SOUZA,

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

MARACANAÚ 04/02/2026

Local

Data

SARA MARIA PEREIRA SOUZA

Assinatura

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.

SARA MARIA PEREIRA SOUZA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

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

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim

☒ 2 - Não

Idade(s) em trabalho infantil

Nome da criança