

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DO LIVRAMENTO DA COSTA,

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

04/02/2026

Data

MARIA ANAV-CE

Local

Maria do Livramento da Costa

Assinatura

9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial

☐ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

10

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

☐ residencial

☒ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

11

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ e-mail de recado

☒ não tem

☐ não declarado

12

Autoriza recebimento de E-mail:

13

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Art. 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 Livramento da Costa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

✂