

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial☐ não tem☐ recado☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

6

☐ 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.

Marcelo da Costa Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

Idade(s) em trabalho infantil

Nome da criança

de

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARCELO DA COSTA OLIVEIRA

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

MARACANAÚ

Local

08/01/2026

Data

Marcelo da Costa Oliveira

Assinatura