

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARINETE SILVA DA COSTA

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

MARACANAU 13.03.2026

Local Data

Marinete Silva da Costa

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

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

Marinete Silva da Costa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim 2 - Não

Volvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

✂