

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

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

Vilmarir Ribeiro da Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

a?

☐ 1 - Sim☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, *VILMARIR RIBEIRO DA SILVA*

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

14/01/2026

Data

Local

Vilmarir Ribeiro da Silva

Assinatura