

Eu, SEGIANA LORES DA CONCEICAO,

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

08/07/2026

Data

Maracanã

Local

Segiana Lores da Conceição

Assinatura

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial ☐ não tem
☐ recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

02/4/7

☐ residencial ☐ não tem
☒ recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4/5/7

☐ e-mail de recado ☐ não tem ☐ não declarado

LORESE@HOTMAIL.COM

Autoriza recebimento de E-mail:

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

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

Segiana Lores da Conceição

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

mília? ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança