

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, IARA LEOCADIA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA

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

MARACANAÚ

Local

11/02/2026

Data

*IARA LEOCADIA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA

Assinatura

MODELO:
8 9

PREENCHA A
DESTA F

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

residencial

não tem

recado

não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1 - Sim

2 - Não

21876

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 são municipais para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

*IARA LEOCADIA FERREIRA DE OLIVEIRA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

ênica?

1 - Sim

2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança