

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, ANA PAULA RODRIGUES DA SILVA,

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

M. R. S. G. M. S. V.

Local

20/10/2025

Data

Ana Paula Rodrigues da Silva

Assinatura

MODELO:

3 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:



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 não são falsas, sob pena de multa ou prisão, e comprometo-me a atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim até dois anos da data desta entrevista.

Ana Paula Rodrigues da Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

filia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança