

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA ARLETE PEREIRA DE SOUZA,

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

MARACANAÚ

Local

16/10/2026

Data

Maria Arlete Pereira de Souza

Assinatura

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

Maria Arlete Pereira de Souza

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

MODELO:
8 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

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança