

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, CYNELLE VIEIRA CASTRO,

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

Maracanaçu

Local

22/06/2026

Data

Cynelle Vieira Castro

Assinatura

MODELO:
8 9

PREENCHA A QUADRICULA
DESTA FORMA:



9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial

☐ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1921

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ residencial

☐ não tem

☒ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1951

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ e-mail de recado

☐ não tem

☐ não declarado

TRO81750@GMAIL.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 não municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

Cynelle Vieira Castro

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança