

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

- residencial
- não tem
- recado
- não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

- 1 - Sim
- 2 - Não

19/6

- 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.

*Mariana Sanchado Silva Santos*

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

- 1 - Sim
- 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA SANDRA DA SILVA SANTOS

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

MARACANNU

Local

17/03/2016

Data

Mariana Sanchado Silva Santos

Assinatura