DELO:
9

PREENCHA A QUADRÍC
DESTA FORMA:

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

residencial ☐ não tem

recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

524

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

Maria Nubia Araujo de Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia? 1 - Sim ☐ 2 - Não ☒

nvolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA NUBIA ARAUJO DE OLIVEIRA.

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

MARACANAÚ — Local

24/11/2005 — Data

Maria Nubia Araujo de Oliveira — Assinatura