

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA ELIZABETE DA SILVA

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

MARACANAÚ

Local

17/07/2026

Data

Maria Elizabete da Silva

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

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

Maria Elizabete da Silva

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