

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, ARACELIZA DE CASTRO LUCAS

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

MARCANHU

Local

29/07/2006

Data

Araceliza de Castro Lucas

Assinatura

9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:

X

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

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

Araceliza de Castro Lucas

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim

☒ 2 - Não

lvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança