

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

Recebimento do comprovante de prestação de informações  
 Eu, MARIA EVANGELISTA DOS SANTOS,  
 afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.  
MARCSINAV \_\_\_\_\_  
 Local  
13/03/2026  
 Data  
A BOGO: MARIA EVANGELISTA DOS SANTOS  
 Assinatura

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 não são falsas. O responsável pela unidade familiar deverá atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

A BOGO: MARIA EVANGELISTA DOS 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

X