

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, Maria Miliane Florencio Sousa

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

Maracanaú

Local

02/07/2026

Data

Maria Miliane Florencio Sousa

Assinatura

MODELO:
8 9

PREENCHER
DESTA

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial
☐ recado

☐ não tem
☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ residencial
☐ recado

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

Maria Miliane Florencio Sousa

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