

## 9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

Recebimento do comprovante de prestação de informações  
afirme que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

Eu, MARILEIDE FREIRE BARCA  
MARILEIDE FREIRE BARCA \_\_\_\_\_  
 Local AROOGO Data 17/12/2025

- residencial  
 recado

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

Assinatura

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.

AROOGO: MARILEIDE FREIRE BARCA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

## 10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

a?  1- Sim  2- Não

olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

8