

Declaro, sob as penas da lei (Art. 239 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome APOLÍNARIA MARCELINA DUTRELO OTOBONI

695.690.969

34

Identificação (CPF)

00140347219

- 70

Identificação (Título do Eleitor)

*L. F. M. Otoboni*

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

031452309-05

Data da entrevista

14

03

2022

Dia

Mês

Ano

Entrevistador

972.770.701

- 78

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Inclusão

X Alteração

Telefone do órgão responsável

*14/03/24*

*Maria Inês Lima Novaes*

Entrevistadora Social

CPF: 972.770.701-78

Assinatura do entrevistador