

Abaixo-assinado

À Gerência da Fiscalização de Posturas de Pouso Alegre – Minas Gerais.

Os abaixo-assinados, residentes e domiciliados na _____,
bairro _____, nesta cidade de Pouso Alegre, CONCORDAM com a realização do evento
_____ a ser realizado nos dias _____
nos seguintes horários: _____.

Declaramos estar cientes da realização do evento supracitado e nada ter a reclamar.

Nomeamos o morador _____, telefone _____,
como nosso representante, caso necessite de outras informações.

Pouso Alegre, ____ de _____ de _____.

Nome	Identidade	Endereço	Rubrica

