



CÂMARA MUNICIPAL DE OLARIA

CNPJ: 20.434.064/0001-08



INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM AUDIÊNCIAS PÚBLICAS REALIZADAS NA CÂMARA MUNICIPAL DE OLARIA

Nome: _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____

Identidade: _____ Data de exp. ____/____/____ O. Emissor _____

CPF: _____ Telefone: () _____

Profissão: _____ email: _____

Representa alguma entidade? ____ Qual: _____

Declaro estar ciente das regras estabelecidas no Edital de Convocação nº ____ para participação na audiência pública realizada pela Câmara Municipal de Olaria e

Olaria, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do inscrito

Servidor

RECIBO DE INSCRIÇÃO

Declaro para os devidos fins que em, ____ de _____ de 20 ____, recebi a inscrição do (a) Senhor (a) _____ para participação na Audiência Pública - Edital de Convocação nº ____/20 ____

Data: ____/____/____ as ____:____, no Plenário da Câmara Municipal de Olaria/MG

Informo ainda que foram oferecidas cópias de: _____

Assinatura do servidor