

7º CONCURSO DE ESCOLHA DAS SOBERANAS
DO MUNICÍPIO DE PAVERAMA



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:	
NATURALIDADE:	RG:	CPF:	
FILIAÇÃO:			
PAI:			
MÃE:			
ENDEREÇO:		Nº:	BAIRRO:
E-MAIL:		TELEFONE:	
ALTURA:	PESO:	COR OLHOS:	COR CABELO:
Nº CALÇADO:		Nº MANEQUIN:	
TRABALHA: () SIM () NÃO		LOCAL:	TELEFONE:
ENTIDADE/EMPRESA QUE REPRESENTA:			
DECLARAÇÃO:			
DECLARO CONHECER E CUMPRIR COM TODAS AS CONDIÇÕES CONSTANTES NO REGULAMENTO DO 7º CONCURSO DE ESCOLHA DAS SOBERANAS DE PAVERAMA 2024 – 2025, NOS TERMOS DO ART. 4º, § 6º, CONCORDANDO INTEGRALMENTE COM AS CONDIÇÕES NELE ESTABELECIDAS, SEM NENHUMA PONDERAÇÃO OU OBJEÇÃO, TENDO CIÊNCIA QUE AO DESRESPEITAR QUALQUER NORMA NELE ESTABELECIDO, SERÃO APLICADAS AS PENALIDADES LEGAIS.			
_____ Assinatura da Candidata			

Paverama, _____ de _____ de 2023.

Assinatura da Candidata

Assinatura do Patrocinador