



ESCOLHA DE SOBERANAS DE PROGRESSO 2022

TERMO DE REPRESENTAÇÃO ENTIDADE

DADOS DA ENTIDADE QUE REPRESENTA E TERMO DE COMPROMISSO

Nome da entidade:
Telefone(s):
Responsável pela entidade:
Nº do CPF do responsável pela entidade:
E-mail:
Endereço da entidade:

Declaro ter lido e recebido uma cópia do Regulamento do concurso para escolha das Soberanas do município de Progresso/RS. Tendo pleno conhecimento das regras do concurso, manifestamos nossa concordância integral, comprometendo-nos a cumpri-lo.

Progresso, de de 2022.

Representante da Entidade

Candidata