CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA – PESSOA FÍSICA

Área cultural que atua					
Nome				**Data Nascimento**	
RG		**CPF**			
Endereço					
Bairro					
Cidade					
E-mail					
Telefone		Celular		WhatsApp	
Atividades realizadas nos últimos dois anos:					
Declaro estar ciente de que a Prefeitura Municipal de Santana da Ponte Pensa se responsabilizará, pela posse e utilização das informações por mim inseridas no Cadastro Municipal de Cultura. Autorizo, neste ato, a divulgação dos dados por mim informados, e manifesto o livre consentimento em particular desta ação. _____ **Assinatura do responsável**					