

## **ABAIXO-ASSINADO**

| Nome do Evento:                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| Data:                                                                                                                                                 | Horário Início: | Horário Término:      |            |
| Rua(s)/Av.:                                                                                                                                           |                 |                       |            |
| Bairro:                                                                                                                                               |                 | Telefone Organizador: |            |
| Nome do Organizador:                                                                                                                                  |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
| Nós, cidadãos abaixo-assinados, residentes no local do evento, estamos de acordo a utilização do espaço público para a realização do presente evento. |                 |                       |            |
| Aracaju, ____ de _____ de ____.                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
| Rua / Av., nº da residência                                                                                                                           | Nome Morador    | CPF ou RG             | Assinatura |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |
|                                                                                                                                                       |                 |                       |            |

