



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

ABAIXO ASSINADO PARA FECHAMENTO DE RUA - MOTIVO REALIZAÇÃO DE EVENTOS

Nós, abaixo assinados, estamos cientes do evento denominado _____,
a ser realizado na data do dia ____/____/____, e estamos de acordo com o fechamento da Rua / Avenida _____,
no
Bairro _____ na cidade de Lagoa Santa /MG, para que o mesmo seja realizado.

NOME	RG	ASSINATURA

OBS.: Este abaixo assinado deverá ser apresentado juntamente com a cópia do CPF e do Comprovante de Endereço dos moradores assinantes residentes no perímetro do fechamento da rua onde ocorrerá o evento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

NOME	RG	ASSINATURA

OBS.: Este abaixo assinado deverá ser apresentado juntamente com a cópia do CPF e do Comprovante de Endereço dos moradores assinantes residentes no perímetro do fechamento da rua onde ocorrerá o evento.