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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

NOME	RG	ASSINATURA