



# Prefeitura Municipal de Lagoa Santa



## CONCURSO DE FANTASIAS CARNAVAL 2014

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

TÍTULO DA FANTASIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA:      INFANTIL ( )      ADULTO ( )

NOME DO (A) CRIADOR (A): \_\_\_\_\_

TELEFONE DO CRIADOR (A): \_\_\_\_\_

NOME DO (A) DESFILANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONE DO (A) DESFILANTE: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE OFICIAL: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Mediante inscrição referente ao Concurso de Fantasias do carnaval / 2014, a ser realizado no dia \_\_\_\_\_ assumo o compromisso de cumprir rigorosamente a todas as determinações constantes no Regulamento publicado no site da Prefeitura Municipal de Lagoa Santa, <http://www.lagoasanta.mg.gov.br/>.

Lagoa Santa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

RG. \_\_\_\_\_

CPF. \_\_\_\_\_