



## *Prefeitura Municipal de Boa Vista do Cadeado*

Criação: Lei nº 10.739, de 16/04/1996 – DOE nº 73, de 17/04/1996

AV. Cinco Irmãos 1130 – CEP: 98118-000

Fone: 55 3643-1011

CNPJ: 04.216.132/0001-06

### Concurso de Soberanas 2026/2028

#### Ficha de Inscrição

1. Nome completo: \_\_\_\_\_

2. Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3. Filiação: \_\_\_\_\_

4. Endereço: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das regras do Concurso. Autorizo o uso de imagens, vídeos, depoimentos gravados e qualquer material gravado para uso promocional do evento, a qualquer tempo sem cobrança de qualquer tipo de remuneração ou direitos

Boa Vista do Cadeado, \_\_\_\_\_.

Assinatura da candidata: \_\_\_\_\_

#### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ responsável legal pela candidata acima, declaro para devidos fins, que autorizo minha filha a participar do Concurso de Soberanas do município de Boa Vista do Cadeado 2026/2028, estando ciente das regras do Concurso. Também autorizo o uso de imagens vídeos, depoimentos gravados e qualquer material gravado para uso promocional do evento, a qualquer tempo sem cobrança de qualquer tipo de remuneração ou direitos

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Recebido pela Comissão Organizadora em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026.

Visto da Comissão: \_\_\_\_\_