



CONSELHO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE MACAÉ/RJ

Travessa Ari Shueller Pimentel, n°25, centro – Macaé/RJ

Tel.: (022) 2796-1300 e 2796-1546

E-mail: cmddcademacae@gmail.com

FORMULÁRIO

PESSOA FÍSICA

Eu....., portador(a) da identidade n.º expedida pelo....., em....., brasileiro(a), estado civil....., profissão....., residente e domiciliado à n.º....., complemento....., bairro....., Tels., na cidade de Macaé-RJ, e-mail venho declarar para os devidos fins de direito que será cedido o espaço referente a:

- () escola () casa particular
() universidade () associações de moradores
() igreja () outros

Descrição:

no dia ____ / ____ / ____, a partir das ____:____, para divulgação de palestra, sem ônus financeiro, para apresentação do nome, experiência e propostas voltadas para as crianças e adolescentes do(a) candidato(a) a Conselheiro(a) Tutelar e, para tal fim, firmo a presente declaração, estando ciente que deverá ser liberada a participação no referido evento da Comissão Eleitoral Especial ou qualquer Comissário Fiscalizador, conforme previsto no Edital 29/2015, referente a campanha eleitoral para o Processo Unificado de Escolha para Conselheiro Tutelar 2016/2019.

Macaé, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável pela Liberação do Espaço